

KARTA ZGŁOSZENIA
(jazda próbna)

1. Imię i Nazwisko:.....
2. Adres zameldowania:
3. Nr PESEL / data urodzenia ¹⁾:
4. Jazda próbna na placu manewrowym kat.: **B** / **B + E** / **C/T** ²⁾

Oświadczenie:

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Uprzejmie informujemy.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej RODO) informujemy że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Toruniu z siedzibą w Toruniu, ul. Polna 109/111,
- 2) nasze dane kontaktowe to: sekretariat@word.torun.pl, adres korespondencyjny: ul. Polna 109/111, 87-100 Toruń.
- 3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, czyli przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
- 4) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji szkolenia (kursu), realizacji funkcji nadzoru oraz archiwizacji danych,
- 5) podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu szkolenia (kursu);
- 6) dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 5,
- 7) odbiorcą danych osobowych mogą zostać:
 - a) uprawnione organy publiczne,
 - b) podmioty świadczące usługi IT,
 - c) podmioty świadczące usługi techniczno-technologiczne - wsparcie,
 - d) podmioty świadczące usługi obsługi prawnej,
 - e) podmioty wykonujące usługi archiwizacyjne oraz niszczenia dokumentacji,
- 8) ma Pani / Pan prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych i żądania ich kopii,
 - b) sprostowania swoich danych osobowych,
- 9) ma Pani / Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych narusza przepisy wymienionego Rozporządzenia lub właściwej ustawy,

.....
Nr telefonu

.....
Podpis zgłaszającego

1) Datę urodzenia – cudzoziemcy, jeśli nie ma ustalonego nr PESEL
2) Niepotrzebne skreślić