

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KURSIE REEDUKACYJNYM W ZAKRESIE
PROBLEMATYKI PRZECIWAŁKOHOLEWEJ I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

Proszę o czytelne wypełnienie zgłoszenia – **LITERAMI DRUKOWANYMI**.

DATA I MIEJSCE KURSU		Czas trwania kursu 16 godzin
-------------------------	--	---------------------------------

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA KURS

Imię Nazwisko											
Data i miejsce urodzenia										Numer Pesel	
Adres zamieszkania	Ulica									Nr domu/mieszkania	
	Kod pocztowy			miejsowość							
	Województwo										
	Nr prawa jazdy (ze skierowania)										
	Organ wydający										
Telefon Kontaktowy*											

* dane podawane dobrowolnie

- Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w wysokości 500 zł za kurs. Przyjmuję, że jest to warunek przyjęcia mnie na kurs.
- Przy składaniu niniejszego wniosku oraz przed rozpoczęciem kursu zobowiązuję się dostarczyć decyzję administracyjną o skierowaniu kierowcy na kurs reedukacyjny w zakresie problematyki przeciwałkoholowej i przeciwdziałania narkomanii.
- W przypadku niezgłoszenia rezygnacji na 2 dni przed rozpoczęciem kursu opłata nie będzie podlegać zwrotowi.

Klauzula Informacyjna

1. Administratorem państwa danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Toruniu** z siedzibą w Toruniu ul. Polna 109/111
2. Wyznaczony został **Inspektor Ochrony Danych**.
3. Szczegółowe informacje znajdują się na stronie Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Toruniu <http://www.word.torun.pl/> w zakładce Ochrona Danych Osobowych.

OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA KURS (zgody zaznaczamy znakiem X lub V)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie szerszym niż wynikającym z przepisów prawa (dane oznaczone *) przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Toruniu zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w celu realizacji ww. kursu.

Załączniki		oryginał decyzji/skierowania na kurs reedukacyjny
		dowód wpłaty w wysokości 500 zł na konto WORD w Toruniu

UWAGA ! Na kurs należy zgłosić się z dokumentem tożsamości. Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na kurs
-----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------