

Proszę o przyjęcie mnie na kurs reedukacyjny w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii (art. 99 ust. 1 pkt 5 ustawy o kierujących pojazdami, Dz. U. z 2017r., poz. 978 z późn. zm.).

1. Nazwisko
2. Imię
3. Data i miejsce urodzenia
4. Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Miejsce zamieszkania
6. Nr prawa jazdy i organ wydający
7. Organ kierujący na kurs
8. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w wysokości 400 zł za przeszkolenie. Przyjmuję że jest to warunek przyjęcia mnie na kurs..
9. Przy składaniu niniejszego wniosku oraz przed rozpoczęciem kursu zobowiązuję się dostarczyć decyzję administracyjną starosty o skierowaniu kierowcy na kurs reedukacyjny w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii.
10. W przypadku nie zgłoszenia rezygnacji przed rozpoczęciem kursu opłata nie będzie podlegać zwrotowi.

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,

Stwierdzam zgodność danych
z przedstawionymi dokumentami

.....
podpis wnioskodawcy

Podpis pracownika WORD przyjmującego wniosek.

.....
nr tel. kontaktowego