

**KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE  
W ZAKRESIE KIEROWANIA RUCHEM**

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

|                |  |                                    |
|----------------|--|------------------------------------|
| DATA SZKOLENIA |  | Czas trwania szkolenia<br>8 godzin |
|----------------|--|------------------------------------|

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE**

|                     |              |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                    |
|---------------------|--------------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--------------------|
| Imię Nazwisko       |              |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                    |
| PESEL               |              |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                    |
| Adres zamieszkania  |              |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                    |
|                     | ulica        |  |  |  |  |            |  |  |  |  | nr domu/mieszkania |
|                     |              |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                    |
|                     | kod pocztowy |  |  |  |  | miejsowość |  |  |  |  |                    |
| Telefon Kontaktowy* |              |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                    |

\* dane podawane dobrowolnie

- Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w wysokości 270 zł za szkolenie.
- W przypadku nieobecności w wyznaczonym terminie na szkoleniu i niepowiadomienia o tym organizatora najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia, wniesiona 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 SZKOLENIE  
(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. procesu szkolenia.

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

## NAZWA INSTYTUCJI KIERUJĄCEJ NA SZKOLENIE

NAZWA

NIP

ADRES

ulica

Nr domu/mieszkania

kod pocztowy

miejscowość

**ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI W ZAKRESIE KIEROWANIA RUCHEM (proszę zaznaczyć)**

Zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997r.- Prawo o ruchu drogowym oraz Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 6 lipca 2010r. w sprawie kierowania ruchem

- pracownik kolejowy na przejeździe kolejowym  
(Art.6, ust.1 pkt 4 ustawy)
- osoba działająca w imieniu, na zlecenie lub za zgodą zarządcy drogi  
(Art.6, ust.1 pkt 5 ustawy)
- osoba nadzorująca bezpieczne przejście dzieci przez jezdnię  
(Art.6, ust.1 pkt 6 ustawy)
- kierujący autobusem szkolnym w miejscu postoju związanym z wsiadaniem lub wysiadaniem dzieci  
(Art.6, ust.1 pkt 7 ustawy)
- ratownik górski podczas wykonywania czynności związanych z prowadzeniem akcji ratowniczej  
(Art.6, ust.1 pkt 7a ustawy)
- strażnik leśny lub funkcjonariusz Straży Parku - na terenie odpowiednio lasu lub parku narodowego  
(Art.6, ust.1 pkt 8 ustawy)
- pilot podczas wykonywania czynności związanych z pilotowaniem przejazdu pojazdu nienormatywnego  
(Art.6, ust.1 pkt 12 ustawy)
- porządkowy przemarszu zorganizowanej grupy (np. pielgrzymka, pogrzeb)  
(par. 2, ust.1, pkt 1 rozporządzenia)
- strażak jednostek ochrony przeciwpożarowej  
(par. 2, ust.1, pkt 2 rozporządzenia)
- pracownik nadzoru ruchu komunikacji miejskiej  
(par. 2, ust.1, pkt 4 rozporządzenia)
- członek zespołu ratownictwa medycznego  
(par. 2, ust.1, pkt 6 rozporządzenia)

ZAŁĄCZNIK

Dowód wpłaty za szkolenie na konto WORD w Toruniu

.....  
Instytucja/ kursant