

**KARTA ZGŁOSZENIA****NA SZKOLENIE DLA KIEROWCÓW NARUSZAJĄCYCH PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO**

Proszę o zapisanie mnie na szkolenie, które odbędzie się w dniu ..... w WORD w Pile.

**Dane z dowodu osobistego (proszę wypełnić drukowanymi literami)**

1. Nazwisko: .....
2. Imię (imiona): .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. PESEL: .....
5. Miejsce zamieszkania:
  - Kod miejscowości: .....
  - Miejscowość: .....
  - Ulica: ..... nr: .....
  - Telefon: .....

**Dane z prawa jazdy (proszę wypełnić drukowanymi literami)**

1. Nr prawa jazdy (z pozycji nr 5): .....
2. Data wydania prawa jazdy (z pozycji nr 4a): .....
3. Kategorie: ....., data uzyskania kategorii B: .....
4. Organ wydający: .....
5. Oświadczam, że posiadam prawo jazdy ponad 1 rok,
6. Oświadczam, że liczba punktów karnych na moim koncie w ewidencji kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego nie przekracza 24 punktów, a aktualnie posiadam ..... punktów,
7. Oświadczam, że w okresie ostatnich 6 miesięcy, nie uczestniczyłem w szkoleniu dla osób naruszających przepisy ruchu drogowego,
8. Oświadczam, że nie posiadam skierowania na egzamin sprawdzający kwalifikacje za naruszenie przepisów ruchu drogowego.

W załączeniu:

Prawo jazdy i dowód osobisty do wglądu, kserokopia dowodu wpłaty - 350 zł na konto, Nadnotecki Bank Spółdzielczy

Nr konta: 49 8937 0007 0000 8471 2000 0010.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego z siedzibą 64-920 Piła ul. Lotnicza 6 celem odbycia szkolenia dla kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego.
2. Zostałam/zostałem poinformowana/ny, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz, że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.
3. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą Administratora danych osobowych, podstawie i zasadach przetwarzania danych osobowych i przysługujących mi prawach.

podpis kandydata

Piła, dnia ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko)