

<b>Symbol dokumentu:</b> OS-01-24	<b>ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA</b> W SZKOLENIU Z ZAKRESU DOSKONALENIA TECHNIKI I TAKTYKI BEZPIECZNEJ JAZDY	<b>Wydanie: 8</b> z dnia 25.05.2018 Strona: 1 z 1
--------------------------------------	---	---

#### Podstawowe informacje dla osób zainteresowanych szkoleniem

- 1) Organizatorem szkolenia jest Ośrodek Doskonalenia Techniki Jazdy Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Zielonej Górze.
- 2) Szkolenie może rozpocząć osoba, która posiada ukończone 18 lat i legitymuje się prawem jazdy uprawniającym do kierowania pojazdem biorącym udział w szkoleniu.
- 3) Opłata<sup>1)</sup> za udział w szkoleniu, w zakresie kat. B (cykl 3 godzinny - realizowany w grupie), wynosi:
  - na pojeździe uczestnika – 240 zł brutto,
  - na pojeździe ODTJ – 360 zł brutto.

#### Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Organizator kursu.
2. Kontakt do Inspektora ochrony danych: odo@zg.wordy.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia szkolenia na podstawie Art 6. ust. 1 lit b) RODO.
4. Pani/Pana dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn uzasadnionych szczególnie sytuacją wobec przetwarzania danych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Prawa te można zrealizować poprzez kontakt z administratorem lub kontakt Inspektorem Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do wystawienia faktury, zaświadczenia o ukończeniu szkolenia oraz utrzymania rejestru osób przeszkolonych jest obligatoryjne za wyjątkiem adresu email oraz numeru telefonu podawanych w celu ułatwienia kontaktu, które jest dobrowolne.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres określony w przepisach o rachunkowości dla dokumentów księgowych.

( w y p e ł n i a j ą z a i n t e r e s o w a n i )

#### Dane osobowe uczestnika szkolenia

Nr PESEL \_\_\_\_\_

Nazwisko i imię .....

Telefon: ....., e-mail: .....

#### Dane płatnika do faktury VAT

Nazwa lub imię i nazwisko nabywcy .....

NIP \_\_\_\_\_

Adres: .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer budynku i mieszkania)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis zgłaszającego)

<sup>1</sup> Opłatę za udział w szkoleniu można wnieść w WORD Zielona Góra w godz. 07.00-15.00 bądź na rachunek:

BANK PEKAO SA O/Zielona Góra 06 1240 6843 1111 0000 4982 0546.

Informacji dodatkowych udzielają pracownicy ODTJ - WORD Zielona Góra:

– telefonicznie pod numerem: 68 4765374, 601 232 808;

– osobiście, p. 107 (I piętro);