

Symbol dokumentu: OS-01-32	ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU W ZAKRESIE TRENINGU SAMOCHODOWEGO	Wydanie: 2 z dnia 30.09.2020 Strona: 1 z 1
--------------------------------------	---	---

Podstawowe informacje dla osób zainteresowanych szkoleniem

1. Organizatorem kursu jest: Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego, 65-339 Zielona Góra, ul. Nowa 4B, będący właścicielem Ośrodka Doskonalenia Techniki Jazdy w Tomaszowie k. Żagania, 68-114 Tomaszowo, ul. Leśna 20.
2. Szkolenie może rozpocząć osoba, która posiada uprawnienia do kierowania pojazdem właściwym dla zakresu prowadzonego szkolenia oraz w terminie określonym przez organizatora przedłożyła zgłoszenie uczestnictwa i dowód uiszczenia opłaty za kurs¹.

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 szczególną 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.

Dane osobowe uczestnika szkolenia

Nazwisko i imię.....

Nr PESEL _____ lub data urodzenia²

Nr telefonu adres e-mail.....

Dane płatnika do faktury VAT

Nazwa lub imię i nazwisko nabywcy

NIP _____

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

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem szkolenia w zakresie treningów samochodowych i przyjmuję do wiadomości i przestrzegania zawartych w nim zapisów. Jednocześnie oświadczam, że samochód wykorzystywany do szkolenia jest sprawny technicznie oraz posiadam prawo do dysponowania nim w celu uczestnictwa w szkoleniu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis zgłaszającego)

¹ 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: 68 476 53 74, 601 232 808;
– osobiście, p. 107 (I piętro);

² Dotyczy osób nieposiadających numeru PESEL.