

KARTA ZGŁOSZENIA

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA :

Nazwisko i Imię:

Nr telefonu:

Kategoria:

Termin zajęć: godzina: od: do:

Imię i Nazwisko instruktora nauki jazdy, który będzie nadzorował jazdę próbną (nr instruktora)
..... nr inst.

Oświadczam, iż zapoznałam(-em) się z postanowieniami Regulaminu udostępniania placu manewrowego należącego do Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Siedlcach w celu przeprowadzenia jazd próbnych, mających na celu podniesienie umiejętności praktycznych w zakresie prowadzenia pojazdów, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień.

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i sprostowania w Wojewódzkim Ośrodku Ruchu Drogowego w Siedlcach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji jazd próbnych na placu manewrowym WORD w Siedlcach, zgodnie z art. 4 ust. 11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA WORD:

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia i rezerwacji terminu.

Termin zajęć.....

Kategoria

Godzina od do

.....
(pieczętka i podpis osoby przyjmującej)