

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KURSIE REEDUKACYJNYM W ZAKRESIE
PROBLEMATYKI PRZECIWAŁKOHOLEWEJ I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

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

DATA SZKOLENIA		Czas trwania szkolenia 16 godzin
----------------	--	-------------------------------------

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE

Imię Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			Numer Pesel
Telefon Kontaktowy*			
Adres zamieszkania	Ulica		Nr domu/mieszkania
	Kod pocztowy	miejsowość	
	Województwo		
	oryginał skierowania na kurs reedukacyjny		
	dowód wpłaty w wysokości 500 zł na konto WORD we Włocławku		
Załączniki			

WYBÓR FORMY SZKOLENIA (zgody zaznaczamy znakiem X lub V)

Tryb stacjonarny

Tryb online (wpisz adres e-mail)

Klauzula Informacyjna

- Administratorem państwa danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego we Włocławku** z siedzibą we Włocławku ul. Zielna 2/4.
- Wyznaczony został **Inspektor Ochrony Danych**.
- Szczegółowe informacje znajdują się na stronie Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego we Włocławku <http://www.word.wloclawek.pl/> w zakładce WORD - Ochrona Danych.

**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 *).
- Zapoznałam/em się z regulaminem kursu stosowanym w WORD we Włocławku.

<p>UWAGA ! Na szkolenie należy zgłosić się z dokumentem tożsamości.</p>	<p>..... Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie</p>
--	---