Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
w Radomiu, ul. Sucha 13
tel. 48 331 41 63, 691 151 152
www.word.radom.pl

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE
W ZAKRESIE KIEROWANIA RUCHEM DROGOWYM

Nazwisko i imię ……..

PESEL | | | | | | | | | | | Miejsce urodzenia ……..

Adres zamieszkania ……..

Numer telefonu do kontaktu ……

Podmiot kierujący na szkolenie ……

Deklaruję udział w szkoleniu dla (zaznaczyć odpowiedni zakres szkolenia):

- ☐ pracowników kolejowych na przejazdach kolejowych,
- ☐ osób działających w imieniu zarządcy drogi oraz osób wykonujących roboty drogowe na zlecenie lub za zgodą zarządcy;
- ☐ osób nadzorujących bezpieczne przejście dzieci przez jezdnię w wyznaczonym miejscu;
- ☐ kierujących autobusem szkolnym w miejscach postoju związanych z wsiadaniem lub wysiadaniem dzieci;
- ☐ ratowników górskich podczas wykonywania czynności związanych z prowadzeniem akcji ratowniczej;
- ☐ strażników leśnych lub funkcjonariuszy Straży Parku – na terenie odpowiednio lasu lub parku narodowego;
- ☐ pilotów – podczas wykonywania czynności związanych z przejazdem pojazdów nienormatywnych;
- ☐ osób odpowiedzialnych za utrzymanie porządku podczas przemarszu procesji, pielgrzymki, konduktu pogrzebowego lub innej zorganizowanej grupy;
- ☐ osób odpowiedzialnych za utrzymanie porządku podczas przejazdu pielgrzymki rowerami;
- ☐ strażaków jednostek ochrony przeciwpożarowej, o których mowa w art. 15 pkt Ia-5 i 8 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej;
- ☐ pracowników nadzoru ruchu komunikacji miejskiej;
- ☐ członków zespołu ratownictwa medycznego;

Oświadczenia

☐ *Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Szkolenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.*
☐ *Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Radomiu. Moje dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji szkolenia wynikającego z przepisów prawa, na podstawie art. 6 ust.1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).*

……
Data i czytelny podpis uczestnika szkolenia

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. *Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego z siedzibą w Radomiu ul. Sucha 13. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@word.radom.pl .*
2. *Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji obowiązków ustawowych związanych z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).*
3. *Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.*
4. *Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa oraz instrukcji kancelaryjnej obowiązującej u Administratora.*
5. *Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
6. *Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Niepodanie danych uniemożliwi udział w szkoleniu*
7. *Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, oraz nie są przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.*