



Wniosek o przyjęcie na kurs dla osób naruszających przepisy ruchu drogowego

Część A – wypełnia wnioskodawca

Kalisz, dnia --20**Do Wojewódzkiego Ośrodka
Ruchu Drogowego w Kaliszu
ul. Braci Niemojowskich 3-5**

Prosimy o wpisanie danych drukowanymi literami:

PESEL

Nazwisko

Imię

Miejsce urodzenia

Kod pocztowy i miejscowość zamieszkania

Kontakt telefoniczny

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu szkolenia dla kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego, upoważniającego do zmniejszenia liczby punktów karnych, o którym mowa w art. 17 ust. 6b ustawy z dnia 2 grudnia 2021r. o zmianie ustawy – Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 2328 z 2022r., poz. 1002 i 1715 oraz z 2023r. poz. 1123, 1234 i 1723)

Oświadczenia:

- ☐ Spełniam warunki, o których mowa w art. 17 ust. 6a oraz 6f ustawy z dnia 2 grudnia 2021r. o zmianie ustawy – Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 2328 z 2022r., poz. 1002 i 1715 oraz z 2023r. poz. 1123, 1234 i 1723).
- ☐ Zapoznałem się z „Regulaminem uczestnictwa w szkoleniu kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego ...” spełniam jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- ☐ Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. – oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zaznaczyć X właściwy kwadrat

Zgodnie z art.13 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, zwane dalej RODO, informujemy:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Kaliszu z siedzibą przy ul. Braci Niemojowskich 3-5 62-800 Kalisz..
2. Kontakt z inspektorem danych osobowych : krzysztof.niedzwiedzki@word.kalisz.pl
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wykonania w/w usługi szkolenia.
4. Dane są przetwarzane w celu realizacji usługi szkolenia na podstawie art.6 ust.1 lit.c) RODO, tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, oraz realizacji funkcji nadzoru, rozliczenia i archiwizacji.
5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, podmioty/komórki uczestniczące w organizacji kursu, podmioty świadczące usługi archiwizacyjne i utylizacyjne.
6. Pan/Pani posiada prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Szczegółowe informacje na temat ochrony danych osobowych dostępne są w siedzibie WORD Kalisz i na stronie internetowej: www.word.kalisz.pl

W załączeniu:

- dowód wpłaty.

.....
(czytelny podpis osoby przystępującej do szkolenia)

Część B – wypełnia Ośrodek

Potwierdzam dokonanie wpłaty na kwotę . , złotych i wyznaczam termin szkolenia na dzień --20

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