

KARTA ZGŁOSZENIA
UDZIAŁU W KURSIE REEDUKACYJNYM
W ZAKRESIE PROBLEMATYKI PRZECIWAŁKOHOLEWEJ
I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

Deklaruję uczestnictwo w kursie zgodnie z art. 99 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 627 z późn. zm.)

Nazwisko i Imię

Numer PESEL

Adres zamieszkania: kod pocztowy miejscowość.....
ulica, nr domu..... mieszkania

Adres do korespondencji
/ kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania/

Numer decyzjidata wydania decyzji

Organ kierujący na kurs

Telefon kontaktowy

Możliwość wykonania badań psychologicznych w kwocie 150 zł: TAK / NIE) *

* Niepotrzebne skreślić

Warunki uczestnictwa:

- 1) Podstawą wzięcia udziału w kursie jest przesłanie wypełnionej karty zgłoszenia, uiszczenie opłaty i przedłożenia najpóźniej w dniu kursu ostatecznej decyzji administracyjnej o skierowaniu ze Starostwa.
- 2) Płatność za kurs należy wnieść na co najmniej 4 dni robocze przed rozpoczęciem zajęć **w kwocie 400 zł** na rachunek:
Małopolski Ośrodek Ruchu Drogowego w Nowym Sącz ul. 29 Listopada 10, 33-300 Nowy Sącz; Bank Pekao S.A. 92 1240 4748 1111 0010 6568 8947.
- 3) Rezygnacja z kursu na dwa dni robocze przed rozpoczęciem kursu bądź w trakcie jego trwania nie stanowi podstawy do ubiegania się o zwrot opłaty.
- 4) Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa i stanowi podstawę do wydania zaświadczenia o odbyciu kursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Małopolski Ośrodek Ruchu Drogowego w Nowym Sączu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2016 r. poz. 922 z późn. zm.) w celu realizacji szkolenia, według regulaminu szkolenia obowiązującego na dzień złożenia wniosku, wystawienia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia i ewentualnych duplikatów zaświadczeń oraz na przechowywanie moich danych w celach archiwalnych.

Zostałem/zostałam poinformowany/a, że:

- przekazanie moich danych jest dobrowolne;
- administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Małopolski Ośrodek Ruchu Drogowego z siedzibą przy ul. 29 Listopada 10 w Nowym Sączu;
- przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Miejscowość i data

Podpis osoby zgłaszającej się na kurs

.....

.....