

Data

.....

.....

.....

NIP

Tel.....

Adres email:.....

* Dane firmy zgłaszającej (lub pieczęć firmy)

*nie dotyczy osób , które nie są kierowane przez Pracodawcę

Zgłoszenie

Niniejszym kieruję niżej wymienione osoby na szkolenie w zakresie kierowania ruchem drogowym.

1.
2.
3.
4.
5.

Osoby te wykonują prace w ramach Ustawy Prawo o Ruchu Drogowym z dnia 20 czerwca 1997r. (Dz. U 2005, Nr 108, poz. 908 w art. 6 ust. 1 pkt. 4 – 8

(właściwe poniżej podkreślić)

- Pracownik kolejowy na przejeździe kolejowym (art.6 ust 1 pkt. 4)
- Osoba działająca w imieniu zarządcy drogi lub osoba wykonująca roboty na drodze na zlecenie lub za zgodą zarządcy drogi (art.6 ust 1 pkt. 5)
- Osoba nadzorująca bezpieczne przejście dzieci przez jezdnię, w wyznaczonym miejscu (art.6 ust 1 pkt. 6)
- Kierujący autobusem szkolnym w miejscach postoju związanych z wsiadaniem lub wysiadaniem dzieci (art.6 ust 1 pkt. 7)

- Strażnik leśny lub funkcjonariusz Straży Parku – na terenie odpowiednio lasu lub parku narodowego (art.6 ust 1 pkt. 8).

lub Rozporządzenia Ministra MSWiA z dnia 06 lipca 2010r. w art. 2 ust.1 pkt 1, 4, 5, 6 (właściwe poniżej podkreślić)

- osoby porządkowe w pielgrzymkach
- osoby nadzorujące ruch komunikacji miejskiej
- piloci pojazdów nienormatywnych
- ratownicy medyczni

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za szkolenie w cenie **290,- zł/1os. (jeżeli szkolenie realizowane jest w siedzibie WORD Olsztyn) , 310,- zł/1 os. (jeżeli szkolenie realizowane jest poza siedzibą WORD Olsztyn) *** na konto wskazane przez **WORD Olsztyn** , najpóźniej do dnia rozpoczęcia szkolenia (zgodnie z §11 Rozporządzenia MSWiA z dnia 06 lipca 2010r. w sprawie kierowania ruchem drogowym).

* Właściwe zaznaczyć, podkreślić

- Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego - Regionalne Centrum Bezpieczeństwa Ruchu Drogowego w Olsztynie, w zbiorze danych osobowych o nazwie EWIDENCJA OSÓB SZKOLONÝCH W WORD, wyłącznie w celu realizacji umowy o szkolenie. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie potrzeb szkoleniowych.

.....

Czytelny podpis

Numer konta WORD Olsztyn:

Bank Pekao SA

43 1240 5598 1111 0010 8388 5739