Data szkolenia:

**Karta zgłoszeniowa osoby zgłaszającej się na warsztaty doskonalenia zawodowego egzaminatorów**

**Nazwisko i imię:**

**Numer PESEL:**

**Data i miejsce urodzenia:**

**Numer egzaminatora w ewidencji:**

**Rodzaj kategorii dla której będzie realizowana część praktyczna:**

**Zakres posiadanych uprawnień egzaminatora:**

**Miejsce zameldowania:**

**Kod pocztowy i miejscowość:**

**Ulica i numer domu:**

**Telefon kontaktowy:**

**Adres mailowy:**

**Załączniki:**

* Potwierdzenie opłaty za warsztaty doskonalenia zawodowego egzaminatorów

**Oświadczenie**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) administratorem danych osobowych uczestników kursów jest Małopolski Ośrodek Ruchu Drogowego w Krakowie ul. Nowohucka 33a 30-728 Kraków.

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji kursu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z Instrukcją Kancelaryjną obowiązującą w MORD.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w organizacji kursu.

5) każdy uczestnik posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

6) uczestnik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: iod@mord.krakow.pl tel. 12 656 56 20 w. 222.

Podpis uczestnika szkolenia: