

Data szkolenia:

## Karta zgłoszeniowa – szkolenie PUNKTY KARNE

---

**Nazwisko i imię:**

**Data urodzenia:**

**Miejsce urodzenia:**

**Numer PESEL:**

**Miejsce zameldowania**

**Kod pocztowy i miejscowość:**

**Ulica i numer domu:**

**Prawo jazdy**

**Numer (pozycja 5 prawa jazdy):**

**Kategoria prawa jazdy (pozycja 9 prawa jazdy):**

**Data wydania uprawnienia (pozycja 10 prawa jazdy):**

**Organ wydający (pozycja 4c prawa jazdy):**

**Ewidencję za punkty prowadzi Komenda Wojewódzka Policji w:**

**Telefon kontaktowy:**

**Adres mailowy:**

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że w dniu rozpoczęcia szkolenia:

- 1) Nie przekroczyłem 24 punktów karnych w okresie określonym ustawą;
- 2) W aktualnej ewidencji kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego ilość posiadanych punktów jest zgodna ze stanem aktualnym, a także nie będą mi przypisane kolejne punkty, które mogłyby być nałożone za wcześniej popełnione wykroczenia na terenie Polski, skutkujące przekroczeniem dopuszczalnego limitu 24 punktów karnych;
- 3) Prawo jazdy posiadam od ponad 12 miesięcy;
- 4) Nie został orzeczony wobec mnie prawomocnym wyrokiem sądu zakaz prowadzenia pojazdów mechanicznych – w okresie i zakresie obowiązywania tego zakazu;
- 5) Nie mam wydanej decyzji o zatrzymaniu prawa jazdy – w okresie i zakresie obowiązywania tej decyzji;
- 6) Nie uczestniczyłem w przeciągu ostatnich 6-ciu miesięcy w tym rodzaju szkoleniu;
- 7) Mam świadomość, że warunkiem otrzymania zaświadczenia jest uczestnictwo we wszystkich, przewidzianych programem kursu zajęciach;
- 8) Przyjmuję do wiadomości, że zwrot opłaty za kurs może nastąpić wyłącznie w przypadku poinformowania Organizatora o rezygnacji dwa dni robocze przed planowanym terminem rozpoczęcia kursu;
- 9) Mam świadomość, że wniesiona opłata za szkolenie zostanie potrącona w 50% w przypadku:
  - a) niezgłoszenia się na szkolenie w wyznaczonym przez Organizatora terminie;
  - b) niepoinformowania organizatora o braku możliwości uczestnictwa w szkoleniu w terminie określonym w ust. 6 Zarządzenia nr 19/021/2023 dyrektora MORD w Krakowie;
- 10) Opłata nie podlega zwrotowi w przypadku:
  - a) badania, o którym mowa w § 2 Zarządzenia nr 19/021/2023 dyrektora MORD w Krakowie oraz stwierdzenia u uczestnika kursu, że jest pod wpływem alkoholu lub podobnie działającego jak alkohol środka;
  - b) braku uczestnictwa we wszystkich, przewidzianych programem szkolenia zajęciach.
- 11) Wyrażam zgodę na badanie w trakcie kursu na zawartość alkoholu w organizmie lub środka działającego podobnie jak alkohol.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (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 szkolenia, 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 6565620 w. 222.

Podpis uczestnika szkolenia: