

## KARTA ZGŁOSZENIA

### na szkolenie dla kandydatów na doradców ADR (DGSA)

1. Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_
2. Data urodzenia: \_\_\_\_\_
3. Adres mailowy: \_\_\_\_\_
4. Miejscowość zamieszkania: \_\_\_\_\_
5. Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_
6. Zobowiązuję się do przedłożenia, najpóźniej dwa dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia dokumentów:
  - dowodu wpłaty za szkolenie,
  - dokumentu potwierdzającego wyższe wykształcenie,
  - oświadczenia o niekaralności za przestępstwo umyślne przeciwko wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu oraz bezpieczeństwu powszechnemu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku w rozumieniu art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Gdańsk, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)