


*Imię i nazwisko egzaminatora	
*Numer PESEL egzaminatora albo jeżeli osoba nie posiada numeru PESEL - data urodzenia oraz seria, numer i nazwa dokumentu tożsamości i nazwa państwa, które wydało ten dokument	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania (w przypadku wystawienia faktury)	
*Numer egzaminatora w ewidencji	
*Zakres posiadanych uprawnień do egzaminowania kandydatów na kierowców lub motorniczych	
*Do realizacji zajęć praktycznych wskazuję kategorię	
<p>* pola wymagane na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach (Dz. U. z dnia 25 lutego 2016 r. poz. 232, z późn. zm.). pola niewymagane – podanie danych jest dobrowolne</p>	
OŚWIADCZENIE	
<p>Oświadczam, co następuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Deklaruję swój udział w warsztatach doskonalenia zawodowego dla egzaminatorów, które odbędą się w dniach..... w PORD w Gdańsku ul. Równa 19/21. 2. Wpłata w wysokości 350 zł z tytułu opłaty za uczestnictwo w warsztatach zostanie dokonana na konto 39 1500 1025 1210 2002 7566 0000 Kredyt Bank SA O/Gdańsk. <p>Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przetwarzanie moich danych osobowych (nr telefonu, adres e-mail) przez Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku, ul. Równa 19/21, 81 – 067 Gdańsk, jako administratora, w celu kontaktu telefonicznego lub sms-owego lub pocztą elektroniczną e-mail.</p> <p>Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie przenoszenia danych, prawie cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.</p> <p>**niepotrzebne skreślić</p>	
Data:	Podpis:

Załączniki:

	KARTA ZGŁOSZENIA – WARSZTATY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO EGZAMINATORÓW	Formularz	P2-PR1-F5
		Wersja	1.0
		Data wydania	2018-05-25

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku z siedzibą w Gdańsku, ul. Równa 19/21, 80 – 067 Gdańsk, tel.: 58 300 15 00, fax: 58 300 15 29, e-mail: pord@pord.pl

W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem ochrony danych, tradycyjnie na adres: ul. Równa 19/21, 80 – 067 Gdańsk lub tel.: 58 300 15 43 lub fax: 58 300 15 14 lub e-mail iodo@pord.pl.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) tj.: wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach (Dz. U. z dnia 25 lutego 2016 r. [poz. 232](#), z późn. zm.)

oraz art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) w celu kontaktu telefonicznego lub sms-owego.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty określone przepisami prawa.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych podanych dobrowolnie oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres pord@pord.pl.

W związku z istnieniem przepisów prawa nakazujących przechowywanie Pana/Pani danych osobowych (dane wymagane na podstawie pp. Przepisu prawa) prawo usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu nie może zostać w tym zakresie zrealizowane.

Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa.

Z powyższych praw może Pani/Pan skorzystać tradycyjnie, na adres: 80-067 Gdańsk, ul. Równa 19/21, 80 – 067 Gdańsk lub e-mail: pord@pord.pl.