



- \* Numer kursu .....
- \* Osoba przyjmująca zgłoszenie .....
- \* - Wypełnia WORD

### **KARTA ZGŁOSZENIA**

#### **na kurs reedukacyjny w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii**

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia .....

#### **3. Nr PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania .....

.....

.....

5. Numer telefonu kontaktowego .....

*W rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/UE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U.2018 poz.1000) Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Słupsku, reprezentowany przez Dyrektora.*

Słupsk, dnia.....

.....  
*podpis uczestnika kursu*