



**Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Słupsku  
76-200 Słupsk ul. Mierostawskiego 10**

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

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
na szkolenie „Przewóz i obsługa zwierząt”

**DANE OSOBOWE**

1. Nazwisko i imię.....

2. Nr PESEL

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

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. Adres zameldowania.....  
.....

5. Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości.....  
.....

6. Numer telefonu.....

7. Dane kierowcy: nr prawa jazdy...../...../..... kategorie.....

8. Jako:                    kierowca                    konwojent                    pracownik bazy

*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 szkolenia*