



* Numer kursu:

* Osoba przyjmująca zgłoszenie:

- Wypełnia *WORD Słupsk*

K A R T A Z G Ł O S Z E N I A
na kurs reedukacyjny w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i
przeciwdziałania narkomanii

DANE OSOBOWE:

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)