

## WNIOSEK O UDZIAŁ W SZKOLENIU KIEROWCÓW NARUSZAJĄCYCH PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE WNIOSKU DRUKOWANYMI LITERAMI**

NAZWISKO										
IMIE/IMIONA										
PESEL *										

\* W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość.

DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	
----------------	--	-------------------	--

### MIEJSCE ZAMIESZKANIA

ULICA		NR	
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO			

### DANE KONTAKTOWE

TELEFON		E-mail	
---------	--	--------	--

### PROSIMY O WPISANIE DANYCH Z PRAWA JAZDY

NR PRAWA JAZDY (pozycja nr 5)		DATA WYDANIA PRAWA JAZDY( pozycja nr 4a)							
KATEGORIE (pozycja nr 9) proszę zaznaczyć odpowiednie pola znakiem X	OGRANICZENIA (pozycja 12) .....	AM <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
		D1 <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	BE <input type="checkbox"/>	C1E <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	D1E <input type="checkbox"/>	DE <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>

Oświadczam, iż:

- 1) Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. - oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- 2) Akceptuję regulaminem szkolenia kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego.
- 3) Zapoznałem/am się z treścią Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 maja 2026 r. w sprawie ewidencji kierujących pojazdami naruszających przepisy ruchu drogowego (Dz.U. 2026 poz 724) oraz **jestem świadomy/a, za jakie naruszenia podlega zmniejszeniu liczba punktów po odbyciu szkolenia.**
- 4) Posiadam prawo jazdy dłużej niż jeden rok.
- 5) Nie uczestniczyłem/am w szkoleniu dla osób naruszających przepisy ruchu drogowego w ciągu ostatnich 6 miesięcy.
- 6) Nie został orzeczony w stosunku do mnie – prawomocnym wyrokiem sądu – zakaz prowadzenia pojazdów mechanicznych.
- 7) Nie mam zatrzymanego prawa jazdy/pozwolenia oraz nie mam cofniętego uprawnienia do kierowania pojazdami.
- 8) Zapoznałem/ am się z obowiązkiem informacyjnym według Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.) .

Do wniosku należy dołączyć dowód wpłaty: 1.000 zł – konto – WORD Konin **37 1020 2746 0000 3202 0019 9067**

Komplet dokumentów należy złożyć w WORD Konin lub wysłać na adres e-mail: [bok@word.konin.pl](mailto:bok@word.konin.pl)  
Liczba miejsc ograniczona – 15 osób, Decyduje kolejność zgłoszeń.

**Jestem ŚWIADOMA/ŚWIADOMY, że WORD w Koninie nie ponosi odpowiedzialności za dokonanie zapisu na szkolenie dla kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego z tytułu popełnienia wykroczenia, za które nie ma możliwości redukcji punktów karnych oraz nie ponosi odpowiedzialności za brak redukcji punktów na skutek niespełnienia przez uczestnika szkolenia warunków do obniżenia liczby punktów.**

Konin, dnia	Podpis uczestnika szkolenia
-------------	-----------------------------

Zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwane dalej RODO, informujemy :

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Koninie z siedzibą przy ul. Zakładowa 4b.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wykonania w/w usługi szkolenia. Dane uczestników szkolenia są pozyskiwane bezpośrednio od nich lub od firmy lub instytucji zgłaszającej.
3. Dane są przetwarzane w celu realizacji usługi szkolenia na podstawie art.6 ust.1 lit.c) RODO, tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, oraz realizacji funkcji nadzoru, rozliczenia i archiwizacji.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, podmioty/komórki uczestniczące w organizacji szkolenia, podmioty świadczące usługi archiwizacyjne i utylizacyjne.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
6. Dane osobowe są przechowywane przez Administratora przez czas określony przepisami prawa oraz instrukcją archiwizacji dokumentów.

.....  
*Podpis uczestnika szkolenia*