

Ciechanów, dnia

.....
(pieczęć organizatora kursu)

W N I O S E K
osoby skierowanej na kurs reedukacyjny w zakresie problematyki przeciwalkoholowej
i przeciwdziałania narkomanii.

I. Dane personalne.

1. Numer PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. Pierwsze imię

3. Nazwisko

4. Adres zamieszkania:

.....

5. Adres do korespondencji (należy wpisać o ile jest inny niż adres zamieszkania):

.....

6. Telefon - telefony kontaktowe

II. Proszę o przyjęcie mnie na kurs reedukacyjny w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii w związku z decyzją

Nr **z dnia**

wydaną przez

którą przedkładam w załączeniu.

- III. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem wewnętrznym kursu Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Ciechanowie w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii.**
- IV. 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.**
- V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WORD w Ciechanowie dla potrzeb kursu reedukacyjnego w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii w związku z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135).**
- VI. Do wniosku przedkładam dokument potwierdzający wniesienie opłaty za kurs.**

.....
(podpis osoby skierowanej na kurs)