

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| Symbol dokumentu: OS-01-05 | Zgłoszenie uczestnictwa w KURSIE ADR (dla kierowców przewożących towary niebezpieczne) | Wydanie: 12 z dnia 12.11.2018 Strona: 1 z 2 |
|--------------------------------------|--|--|

Podstawowe informacje dla osób zainteresowanych szkoleniem

- Organizator szkolenia jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego, 65-339 Zielona Góra, ul. Nowa 4B.
- Do szkolenia może przystąpić osoba, która ukończyła 21 lat i złożyła wypełnione i podpisane zgłoszenie uczestnictwa oraz co najmniej 10 dni przed wyznaczonym terminem rozpoczęcia szkolenia wniosła należną opłatę. W razie odwołania szkolenia opłata jest niezwłocznie zwracana na konto płatnika.
- Opłata za udział w kursie ADR, w tym egzamin, wynosi:
 - kurs podstawowy – 760 zł
 - kurs specjalistyczny cysterny – 560 zł
 - kurs specjalistyczny - kl. 1 – 460 zł
 - kurs specjalistyczny - kl. 7 – 460 zł¹
- Opłata za egzamin poprawkowy oraz za egzaminowanie osób, które odbyły szkolenie w innej, uprawnionej jednostce szkoleniowej wynosi 100 zł.
- W ramach opłaty za kurs organizator zapewnia materiały szkoleniowe na czas zajęć oraz napoje.
- Zaświadczenie ADR wydaje Marszałek Województwa Lubuskiego po zdaniu egzaminu i przedłożeniu dowodu wniesienia wymaganej opłaty.²

Klauzula informacyjna

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Organizator kursu.
- Kontakt do Inspektora ochrony danych: odo@zg.wordy.pl.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia szkolenia na podstawie Art 6. ust. 1 lit b) RODO.
- Pani/Pana dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania od Administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn uzasadnionych szczególnie sytuacją wobec przetwarzania danych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Prawa te można zrealizować poprzez kontakt z administratorem lub kontakt Inspektorem Ochrony Danych.
- Podanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do wystawienia faktury, zaświadczenia o ukończeniu szkolenia oraz utrzymania rejestru osób przeszkolonych jest obowiązkowe za wyjątkiem adresu email oraz numeru telefonu podawanych w celu ułatwienia kontaktu, które jest dobrowolne.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres określony w przepisach o rachunkowości dla dokumentów księgowych.

(w y p e ł n i a j ą z a i n t e r e s o w a n i)

Rodzaj kursu (właściwy kwadrat zaznaczyć krzyżykiem):

1. Początkowy:

- podstawowy w zakresie przewozu drogowego towarów niebezpiecznych wszystkich klas
- specjalistyczny w zakresie przewozu drogowego towarów niebezpiecznych w cysternach
- specjalistyczny w zakresie przewozu drogowego towarów niebezpiecznych klasy 1
- specjalistyczny w zakresie przewozu drogowego towarów niebezpiecznych klasy 7

2. Doskonalący:

- podstawowy w zakresie przewozu drogowego towarów niebezpiecznych wszystkich klas
- specjalistyczny w zakresie przewozu drogowego towarów niebezpiecznych w cysternach
- specjalistyczny w zakresie przewozu drogowego towarów niebezpiecznych klasy 1
- specjalistyczny w zakresie przewozu drogowego towarów niebezpiecznych klasy 7

Dane osobowe kierowcy

Nr PESEL _____, miejsce urodzenia

Nazwisko i Imię (imiona)

Adres pocztowy
(ulica, numer budynku i mieszkania lub lokalu (posesji), kod pocztowy, miejscowość)

Telefon:, e-mail:

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| Symbol dokumentu: OS-01-05 | Zgłoszenie uczestnictwa w KURSIE ADR (dla kierowców przewożących towary niebezpieczne) | Wydanie: 12 z dnia 12.11.2018 Strona: 1 z 2 |
|--------------------------------------|--|--|

Prawo jazdy

Nr prawa jazdy _____ wydane _____
(dzień, miesiąc i rok)

Organ wydający

Zakres - posiadane kategorie
(właściwy kwadrat zaznaczyć krzyżykiem)

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A | B | C | D | AM | A1 | A2 | B1 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T | B+E | C+E | D+E | C1 | C1+E | D1 | D1+E |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Posiadane zaświadczenie ADR

Nr zaświadczenia

Ważne na klasy lub klasę (niepotrzebne skreślić)

CYSTERNY

- 9. 2
- 3
- 4.1, 4.2, 4.3
- 5.1, 5.2
- 6.1, 6.2
- 8
- 9

POJAZDY INNE NIŻ CYSTERNY

- 10. 2
- 3
- 4.1, 4.2, 4.3
- 5.1, 5.2
- 6.1, 6.27
- 8
- 9

do dnia _____
(dzień, miesiąc i rok)

Wydane przez

Dane płatnika do faktury VAT

Nazwa lub imię i nazwisko nabywcy

NIP: _____

Adres:

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer budynku i mieszkania)

Załączniki:

- kserokopia prawa jazdy,
- kserokopia posiadanego dotychczas zaświadczenia ADR (tylko uczestnicy kursów doskonalących),
- dowód uiszczenia opłaty za kurs

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis zgłaszającego)

¹ Opłatę za udział w kursie można wnieść w WORD Zielona Góra w godz. 07.00-15.00 bądź na rachunek:
BANK PEKAO SA O/Zielona Góra 06 1240 6843 1111 0000 4982 0546.

² Informacji dodatkowych udzielają pracownicy Wydziału Szkolenia WORD Zielona Góra:
– telefonicznie pod numerem: 68/476 53 93,
– osobiście: p. 107 (I piętro).