 **KARTA ZGŁOSZENIA**

**(jazda próbna)**

**1.** Imię i Nazwisko:.......................................................................................................................

**2.** Jazda próbna na placu manewrowym kat.: **B / B+E / T / C / C+E**\*) w dniu …….……….….... godz. …..………..

**3.** Numer telefonu kontaktowego ……………………..

**4.** Data wyznaczonego egzaminu państwowego ………….………

**5. Oświadczenie:**

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem jazd próbnych i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Elblągu w zakresie nazwiska i imion, numeru telefonu dla potrzeb związanych z odbyciem jazdy próbnej. Ponadto oświadczam, iż mam świadomość możliwości dostępu do moich danych osobowych, w tym prawa do uzyskania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu; prawo do sprostowania lub uzupełnienia danych; prawo do sprostowania lub uzupełnienia danych; prawo do usunięcia danych; prawo do ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych, obowiązek powiadomienia o sprostowaniu lub usunięciu danych osobowych lub o ograniczeniu przetwarzania; prawo do przenoszenia danych; prawo do wniesienia sprzeciwu do organu nadrzędnego oraz prawo do niepodlegania zautomatyzowanej decyzji,   
w tym profilowaniu.

........................................................ Data i podpis  
\*) Niepotrzebne skreślić