**KARTA INFORMACYJNA**

**O KIEROWCY ZGŁASZAJĄCYM SIĘ NA KURS ADR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**W ZAKRESIE:**

**- podstawowym – przewóz towarów niebezpiecznych wszystkich klas **

**- specjalistycznym – przewóz towarów niebezpiecznych w cysternach **

**- specjalistycznym – przewóz materiałów wybuchowych **

**- specjalistycznym – przewóz materiałów promieniotwórczych **

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany (a)…………………………………………………………………………….,**

**urodzony(a) dnia…………….…….…..…………… w ……………………….…………………….……,**

**zamieszkały(a) w …………………………………………………………………………………..…….,**

**tel. ………………………………………………….., PESEL……………………………………………..,**

**oświadczam, że:**

1. **spełniam wymagania określone w przepisach prawa o ruchu drogowym i o transporcie drogowym w stosunku do kierowców wykonujących przewóz drogowy,**
2. **posiadam zaświadczenie o przeszkoleniu kierowcy ADR ważne na:**

**wszystkie klasy **

**cysterny **

**(proszę zaznaczyć „X” przy właściwym prostokącie)**

Informujemy, że administratorem i właścicielem zbieranych danych osobowych jest Ośrodek Szkoleń Zawodowych „Diagno-Test” Sp. z o.o. w Mysłowicach, ul. Świerczyny 72. Celem zbierania danych osobowych jest realizacja procesu rekrutacji, szkolenia, egzaminowania i wydania stosowanych zaświadczeń.
Dane będą udostępnione instytucji realizującej proces egzaminacyjny i instytucjom współrealizującym proces szkolenia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie umowami i przepisami. Informujemy, że ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania. Zbierane dane są przekazywane dobrowolnie.

Oświadczam, że podane powyżej dane osobowe są prawdziwe. Zgodnie z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

……………………………………………………………………………

Miejscowość, data, podpis