

**KARTA OBECNOŚCI NA KURSIE W ZAKRESIE KIEROWANIA RUCHEM DROGOWYM  
(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**Uczestnik kursu:**

Imię i nazwisko: .....

Nr PESEL: .....

Miejsce urodzenia .....

Nr i seria dokumentu tożsamości .....

Adres zameldowania: kod pocztowy: ..... poczta: .....

miejsowość: ..... ul.....,

nr domu/mieszkania .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu szkolenia w zakresie kierowania ruchem drogowym, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych ( Dz.U. z 2016 r., poz. 2016 z ze zm.).

Siedlce dn. .... Czytelny podpis uczestnika: .....