**Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Katowicach**

**ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI**

Nazwisko i Imię………………………………………...……………………………………..PESEL….......………………..………........

Nr. telefonu, e mail……………………………………………………………….……………………………………………………………..

**WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ PROSZĘ OTOCZYĆ KÓŁKIEM !!!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pytanie | Odpowiedź | |
| 1 | Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i), czy też Pana(i) dziecko lub podopieczny, czy któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na www.gis.gov.pl) | TAK | NIE |
| 2 | Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pani(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2? | TAK | NIE |
| 3 | Czy w okresie 14 dni miał(a) Pan(i), czy też Pana(i) dziecko lub podopieczny, czy któryś z domowników kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na www.gis.gov.pl) | TAK | NIE |
| 4 | Czy Pan(i), czy też Pana(i) dziecko lub podopieczny albo któryś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? | TAK | NIE |
| 5 | Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka bóle mięśni, biegunka, bóle gardła, inne nietypowe objawy)? | TAK | NIE |
| 6 | Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały u Pana(i) w/w objawy lub u kogoś z domowników? | TAK | NIE |

Data…………………………………….………… Czytelny Podpis……………….…………………………………………………

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZDAJĄCEJ EGZAMIN PAŃSTWOWY NA PRAWO JAZDY**

**Oświadczam, że jestem świadomy(a) zagrożeń związanych z istniejącą sytuacją epidemiologiczną i możliwością zakażenia wirusem SARS CoV-2. Tym niemniej wnoszę o przeprowadzenie egzaminu państwowego na prawo jazdy.**

**Wyrażam zgodę**/**nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych (nr telefonu, e-mail) przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego Katowice z siedzibą w 40-507 Katowice, ul. Francuska 78 w celach kontaktowych.

**Oświadczam,** że dane osobowe (nr telefonu, e-mail) podaję dobrowolnie.

**Oświadczam,** żezapoznałem(-am)\* się z treścią klauzuli informacyjnej.

Data…………………………………….………… Czytelny Podpis……………….…………………………………………………

\*niewłaściwe skreślić

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego Katowice (WORD) z siedzibą w Katowicach, ul. Francuska 78, 40-507 Katowice.
2. Dyrektor WORD wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, proszę skontaktować z nim pod adresem e-mail: [iod@word.katowice.pl](mailto:iod@word.katowice.pl). lub pisemnie na adres siedziby Administratora
3. Pani/Pana dane osobowe zawarte w niniejszej ankiecie przetwarzane będą w celu:

* przeprowadzenia egzaminu państwowego osoby ubiegającej się o uprawnienia do kierowania pojazdami w sytuacji epidemiologicznej na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO, tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2019r., poz. 341 z póź. zm. ), Ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 28 czerwca 2019r. w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach (Dz. U. z 2019r., poz. 1206);
* kontaktu telefonicznego lub drogą elektroniczną (e-mail) na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO, tj. na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych zawartych w ankiecie będą lub mogą być:

* upoważnieni pracownicy WORD;
* upoważnieni pracownicy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego (w przypadku kontroli z ramienia nadzoru);
* podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (organy administracji publicznej, Policja, Prokuratura, Urząd Skarbowy, Ministerstwo Cyfryzacji, Główny Inspektor Sanitarny itp.).

1. Pani/Pana dane osobowe zawarte w ankiecie będą przechowywane przez okres 6 miesięcy.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
3. Posiada Pani/Pan prawo cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie ul Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie skutkować będzie niemożliwością przeprowadzenia egzaminu państwowego (art. 6 ust.1 lit. c RODO).
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie szerszym niż wynikającym z przepisów prawa jest dobrowolne i może nastąpić na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, w oparciu o pisemną zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
7. Pani/Pana dane nie będą polegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.