

OŚWIADCZENIE OSOBY EGZAMINOWANEJ

W trosce o zdrowie i bezpieczeństwo Państwa oraz pracowników WORD Słupsk, z uwagi na pandemię koronawirusa wywołującego chorobę o nazwie COVID-19, prosimy o wypełnienie poniższego oświadczenia oraz zapoznanie się z podstawowymi zasadami obowiązującymi podczas egzaminowania.

W przypadku kiedy na któreś pytanie nie możesz udzielić odpowiedzi twierdzącej, odwołaj egzamin mailowo na adres boe@word.slupsk.pl bez obawy utraty opłaty. Opłata za egzamin podlega zwrotowi lub wykorzystaniu w późniejszym terminie.

Oświadczam, że:

1. obecnie mój stan zdrowia jest dobry, bez objawów chorobowych (np. katar, kaszel, gorączka, bóle mięśni, wysypka, duszności) i w okresie ostatnich 14 dni nie występowały u mnie takie objawy.
2. w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywałam / -em za granicą oraz nie miałam / -em bezpośredniego kontaktu z osobami, które przebywały za granicą.
3. nie przebywam pod nadzorem epidemiologicznym lub na kwarantannie.
4. w ciągu ostatnich 14 dni nie miałam / -em bezpośredniego kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 wywołującego chorobę o nazwie COVID-19.
5. zapoznałam/-em się z zarządzeniem nr 6/2021 wraz z jego późn. zmianami Dyrektora WORD Słupsk w sprawie organizacji egzaminów w WORD Słupsk w czasie zagrożenia rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę o nazwie COVID-19 oraz akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(data oraz czytelny podpis: Imię i nazwisko osoby egzaminowanej)

Zostałam/-em poinformowana/ -y, że Administratorem moich danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Słupsku z siedzibą przy ul. Mierosławskiego 10, reprezentowany przez Dyrektora. Wszelkie informacje na temat przetwarzania danych oraz moich praw wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych znajdują się na stronie internetowej WORD w zakładce: „ochrona danych”.