



Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Warszawie

03-231 Warszawa, ul. Odlewnicza 8, tel. 59-76-765, e-mail: szkolenia@word.waw.pl, <http://word.waw.pl>

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS KWALIFIKACYJNY DLA KANDYDATÓW NA EGZAMINATORÓW 2016/2017

1. Imię i nazwisko
2. Adres zameldowania
3. Numer PESEL
4. Wykształcenie (co najmniej średnie).....wiek (ukończone 23 lata).....
5. Prawo jazdy kat. nr

Data wydania uprawnienia po raz pierwszy:

- Kat. B -

6. Telefon kontaktowy e-mail.....

7. Deklaruję udział w kursie kwalifikacyjnym dla kandydatów na egzaminatorów w zakresie kategorii **B**

8. Deklaruję dokonanie opłaty za kurs kwalifikacyjny oraz dostarczenie wymaganych dokumentów.

9. Oświadczam, iż nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za:

- przestępstwo przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji,
- przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej,
- przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów,
- prowadzenie pojazdu w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie po użyciu innego podobnie działającego środka,
- przestępstwo umyślne przeciwko życiu i zdrowiu lub
- przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia powyższego kursu.

Warszawa, dnia.....

.....
(podpis kandydata)