



Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Warszawie

03-231 Warszawa, ul. Odlewnicza 8, tel. 59-76-700, e-mail: sekretariat@word.waw.pl, <http://word.waw.pl>

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS „LICENCJA TAXI”

1. Nazwisko i imię

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Nr telefonu kom.

Adres e-mail.

2. Zgłaszam swój udział w szkoleniu w dniu:

3. Załączam:

- ✓ dowód opłaty w wysokości **290 zł** (dwieście dziewięćdziesiąt złotych) na konto Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Warszawie, ul. Odlewnicza 8, 03-231 Warszawa, **nr konta 85 8230 0007 0016 2274 2000 0006** (w tytule opłaty proszę wpisać „KURS TAXI” oraz podać imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgłoszenie).

4. Oświadczam, iż posiadam ważne prawo jazdy kat.B.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu celem przeprowadzenia szkolenia oraz wydania zaświadczenia o jego ukończeniu.

podpis wnoszącego podanie

WYPEŁNIA WORD W WARSZAWIE

Potwierdzenie wpłaty przyjęto dnia

Termin szkolenia wyznaczono na dzień

Podpis przyjmującego