

Warszawa , dnia

KARTA ZGŁOSZENIA KURS REEDUKACYJNY

Numer PESEL										Data urodzenia:	
Nazwisko:					Imiona:						
Adres zamieszkania			Miejscowość:				Ulica:				
Nr domu:				Nr mieszkania:							
Kod pocztowy:					Poczta:						
Miejsce urodzenia:											
Numer prawa jazdy:							Organ wydający:				
Organ kierujący na kurs:											
Zgłaszam swój udział w szkoleniu w dniach:						w godz. 11.30 – 18.05 (pierwszy dzień kursu) 9.00 – 15.35 (drugi dzień kursu)					
Tel. Kontaktowy:											
Adres e-mail:											

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem szkolenia.
- Załączam dowód wpłaty w wysokości **400,00zł (słownie: czterysta złoty 0/100)** na konto Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego, ul. Odlewnicza 8 03-231 Warszawa nr 85 8230 0007 0016 2274 2000 0006,
- Załączam kopie skierowania na kurs reedukacyjny wydane przez Starostę,
- Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Podpis wnoszącego podanie

Termin szkolenia wyznaczono w dniach, w godz.

.....
Podpis przyjmującego zgłoszenie