



# Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Warszawie

ul. Odlewnicza 8  
03-231 Warszawa  
NIP 113-19-48-935

tel. (22) 59-76-700  
fax. (22) 59-76-701  
REGON 013035534

sekretariat@word.waw.pl  
www.word.waw.pl

## KARTA ZGŁOSZENIA NA WARSZTATY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO EGZAMINATORÓW

1. Nazwisko i imię.....

2. Numer PESEL .....

3. Numer egzaminatora w ewidencji .....

4. Zakres posiadanych uprawnień.....

5. Numer legitymacji egzaminatora.....

6. Zaznacz kategorię uprawnień warsztatów doskonalenia  
zawodowego

A

B

C

D

7. Adres zamieszkania.....

.....

8. Telefon kontaktowy ....., e-mail.....

9. Załączam kserokopię legitymacji egzaminatora oraz dowód  
uiszczonej wpłaty na rachunek 85 8230 0007 0016 2274 2000 0006  
WORD w Warszawie z dopiskiem „Warsztaty egzaminatorów - imię  
i nazwisko- nr uprawnień”.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu  
przeprowadzenia warsztatów doskonalenia zawodowego w roku  
2017.

.....

Data

.....

podpis