



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 KURS KWALIFIKACYJNY DLA EGZAMINATORÓW ROZSZERZAJĄCYCH UPRAWNIENIA 2019/2020

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Numer PESEL
4. Wykształcenie
5. Prawo jazdy kat. nr
6. Posiadam uprawnienia egzaminatora kat B od dnia:
7. Telefon kontaktowy e-mail.....
8. Deklaruję udział w kursie kwalifikacyjnym dla egzaminatorów w zakresie kategorii
- i oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania w zakresie tej kategorii od dnia
9. Deklaruję dokonanie opłaty za kurs kwalifikacyjny oraz dostarczenie wymaganych dokumentów.
10. 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.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia powyższego kursu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Warszawie.

....., dnia.....
(MIEJSCOWOŚĆ)

.....
PODPIS KANDYDATA