



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

Warszawa,

KARTA ZGŁOSZENIOWA NA SZKOLENIE DLA NAUCZYCIELI

1. Nr PESEL

2. Nazwisko Imię

4. Adres zamieszkania:

Ulica nr.....

Kod pocztowy..... Miejscowość/poczta.....

5. Nazwa szkoły

6. Adres szkoły:

Ulica Nr.....

Kod pocztowy Miejscowość/poczta

6. Tel. kontaktowy: 7. Adres Email:

Preferowany termin szkolenia:.....

Proszę o zakwalifikowanie mnie na szkolenie dla nauczycieli sprawdzających niezbędne umiejętności osób ubiegających się o wydanie karty rowerowej organizowanego na podstawie art. 65 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm).

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

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(akceptacja dyrektora szkoły)