

# KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA INSTRUKTORA I INSTRUKTORA

\* WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

\_\_\_\_\_ (miejscowość, data)

## 1. Dane personalne kandydata:

\_\_\_\_\_ (nazwisko, imiona)

\_\_\_\_\_ (adres zameldowania)

\_\_\_\_\_ (nr PESEL)

\_\_\_\_\_ (telefon kontaktowy)

## 2. Posiadam prawo jazdy numer \_\_\_\_\_, wydane dnia \_\_\_\_\_ kat.:

- A data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- B data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- C data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- D data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- T data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- BE data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- CE data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- DE data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_

## 3. Posiadam prawo jazdy numer \_\_\_\_\_, wydane dnia \_\_\_\_\_ kat.: (wypełnia instruktor)

- A data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- B data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- C data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- D data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- T data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- BE data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- CE data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_
- DE data uzyskania uprawnienia \_\_\_\_\_, ważne do \_\_\_\_\_

## 4. Posiadam uprawnienia instruktora kat.:

- A  B  C  D  T  BE  CE  DE

## 5. Deklaruję udział w szkoleniu kandydatów na instruktorów i instruktorów nauki jazdy w zakresie kategorii:

- A  B  C  D  T  BE  CE  DE

## 6. Oświadczam, że nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za:

(art. 33 ust. 1 pkt. 8 Ustawy o Kierujących)

- 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 działającego środka,
- przestępstwo umyślne przeciwko życiu i zdrowiu,
- przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016, poz. 922) w zakresie niezbędnym do realizacji szkolenia, wystawienia zaświadczenia oraz utrzymania rejestru osób przeszkolonych. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego z siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim przy ul. Glinianej 17. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

\_\_\_\_\_ (podpis kandydata)