

WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO

97-300 Piotrków Trybunalski, ul. Gliniana 17

Sekretariat tel. 44 646 68 73, faks 44 646 81 32

Biuro Obsługi Klienta tel. 44 646 72 04

Okręgowa Stacja Kontroli Pojazdów i myjnia samochodowa tel. 44 646 87 00

NIP 771-22-62-088

sekretariat@word-piotrkow.pl
<http://www.word-piotrkow.pl>



KARTA ZGŁOSZENIOWA KANDYDATA NA EGZAMINATORA

_____ (miejsowość, data)

1. Dane personalne kandydata:

_____ (nazwisko, imiona)

_____ (adres zameldowania)

_____ (nr PESEL)

_____ (telefon kontaktowy)

_____ (wykształcenie)

2. Posiadam prawo jazdy kat. _____ wydane dnia _____

numer _____ ważne do _____

3. Deklaruję udział w szkoleniu kandydatów na egzaminatorów w zakresie kategorii

4. Oświadczam, iż:

- a) nie został orzeczony w stosunku do mnie – prawomocnym wyrokiem sądu, orzeczeniem kolegium do spraw wykroczeń lub orzeczeniem innego organu uprawnionego do orzekania w sprawach o wykroczenia w trybie dyscyplinarnym – zakaz prowadzenia pojazdów mechanicznych,
- b) nie mam zatrzymanego prawa jazdy.

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)