



# 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 DLA KANDYDATÓW NA INSTRUKTORÓW 2017/2018

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zameldowania .....
3. Numer PESEL .....
4. Prawo jazdy kat. .... nr .....

Data wydania uprawnienia po raz pierwszy:

- Kat. .... - Data .....

6. Telefon kontaktowy ..... e-mail.....

7. Deklaruję udział w kursie dla kandydatów na instruktorów w zakresie kategorii:

(zaznacz odpowiednie)    **A**    **B**

8. Deklaruję dokonanie opłaty za kurs dla kandydatów na instruktorów oraz dostarczenie wymaganych dokumentów.

9. 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.

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia powyższego kursu.

Warszawa, dnia.....

.....  
(podpis kandydata)