



# 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 KANDYDATÓW NA EGZAMINATORÓW 2017/2018

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zameldowania .....
3. Numer PESEL .....
4. Wykształcenie (co najmniej średnie).....wiek (ukończone 23 lata).....
5. Prawo jazdy kat. .... nr .....

Data wydania uprawnienia po raz pierwszy:

- Kat. B - .....

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

7. Deklaruję udział w kursie kwalifikacyjnym dla kandydatów na egzaminatorów w zakresie kategorii **B**

8. Deklaruję dokonanie opłaty za kurs kwalifikacyjny 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)