

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KURSIE KWALIFIKACYJNYM  
DLA KANDYDATÓW NA INSTRUKTORÓW I INSTRUKTORÓW**

Proszę o czytelne wypełnienie zgłoszenia – **LITERAMI DRUKOWANYMI.**

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE**

Imię Nazwisko											
Data i miejsce urodzenia										Numer Pesel	
Adres zamieszkania								Nr domu/mieszkania			
		Ulica									
		Kod pocztowy				Miejscowość					
		Województwo									
Prawo Jazdy								Nr prawa jazdy (poz. 5 z dok.)			
								Data wydania (poz. 4a z dok.)			
		Organ wydający (poz. 4c z dok.)									
		Data uzyskania uprawnień (po. 10 z dok.)									
		AM		B1		D1		CE			
		A		B		D		D1E			
		A1		C1		BE		DE			
		A2		C		C1E		T			
ZAKRES KURSU(kategorie prawa jazdy objęte szkoleniem)											
DATA UZYSKANIA UPRAWNIENÍ INSTRUKTORA KAT.B (dotyczy instruktora rozszerzającego uprawnienia na pozostałe kategorie prawa jazdy)											
Telefon Kontaktowy*											

WYMAGANE DOKUMENTY DO WGLĄDU (spełnienie wymagań, o których mowa w art.33 ust.1 pkt 1-5, 8 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami)

prawo jazdy

aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności instruktora

aktualne orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności instruktora

aktualny dokument poświadczający niekaralność za:

- przestępstwo przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji
- przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej
- przestępstwo przeciw wiarygodności dokumentów
- prowadzenie pojazdów 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

aktualna legitymacja instruktora (dotyczy instruktora rozszerzającego uprawnienia na pozostałe kategorie)

Przedłożono powyższe dokumenty do wglądu

.....  
data i podpis pracownika WORD

### Klauzula Informacyjna

1. Administratorem państwa danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego we Włocławku** z siedzibą we Włocławku ul. Zielna 2/4.
2. Wyznaczony został **Inspektor Ochrony Danych**.
3. Szczegółowe informacje znajdują się na stronie Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego we Włocławku <http://www.word.wloclawek.pl/> w zakładce WORD - Ochrona Danych.

### OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE (zgody zaznaczamy znakiem X lub V)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie szerszym niż wynikającym z przepisów prawa (dane oznaczone \*).
- Zapoznałam/em się z regulaminem szkolenia stosowanym w WORD we Włocławku.

**UWAGA !**  
Na szkolenie należy zgłosić się z dokumentem tożsamości i prawem jazdy.

.....  
data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie