

Włocławek, dnia

**KARTA ZGŁOSZENIA
UDZIAŁU W SZKOLENIU Z ZAKRESU KIEROWANIA RUCHEM DROGOWYM**

A. DANE PERSONALNE

1. Nazwisko
2. Imię
3. PESEL
4. Adres
5. Telefon

B. DANE INSTYTUCJI KIERUJĄCEJ NA SZKOLENIE

1. Nazwa
2. Adres
3. NIP

C. UBIEGAM SIĘ O UDZIAŁ W SZKOLENIU W ZAKRESIE KIEROWANIA RUCHEM*

- pracownik kolejowy na przejeździe kolejowym;
- osoba działająca w imieniu zarządcy drogi lub osoba wykonująca roboty na drodze na zlecenie lub za zgodą zarządcy drogi;
- osoba nadzorująca bezpieczne przejście dzieci przez jezdnię, w wyznaczonym miejscu;
- kierujący autobusem szkolnym w miejscach postoju związanych z wsiadaniem lub wysiadaniem dzieci;
- strażnik leśny lub funkcjonariusz Straży Parku;
- osoby odpowiedzialne za utrzymanie porządku podczas przemarszu procesji, pielgrzymki, konduktu pogrzebowego lub innej zorganizowanej grupy;
- strażaków jednostek ochrony przeciwpożarowej, o których mowa w art.15 pkt 1a-5 i 8 ustawy z dn. 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009 r. Nr 178 poz.1380 oraz z 2010 r. Nr 57, poz. 353);
- funkcjonariuszy Biura Ochrony Rządu
- pracowników nadzoru ruchu komunikacji miejskiej;
- osoby wykonujące pilotaż pojazdów nienormatywnych;
- członków zespołu ratownictwa medycznego.

D. OŚWIADCZAM, że:

1. zapoznałem się z regulaminem szkolenia z zakresu kierowania ruchem drogowym stosowanym w WORD Włocławek i akceptuję określone w nim warunki.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie szkoleniowym, realizowanym przez WORD we Włocławku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. Nr 101 poz. 926 z 2002r. ze zm.)

E. ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia dowodu osobistego, lub karty pobytu lub paszportu*
2. Dowód wpłaty za szkolenie.

.....

(podpis osoby składającej kartę)

Adnotacje WORD:

Nr szkolenia, data rozpoczęcia

*właściwe podkreślić