



Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
we Włocławku

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

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

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE

Imię Nazwisko							
Data i miejsce urodzenia							
	Numer Pesel						
Adres zamieszkania							
	Ulica					Nr domu/mieszkania	
	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 uprawnienia (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 egzaminowaniem)							
DATA UZYSKANIA UPRAWNIENÍ EGZAMINATORA KAT.B (dotyczy egzaminatora rozszerzającego uprawnienia na pozostałe kategorie prawa jazdy)							
WYKSZTAŁCENIE							
Telefon Kontaktowy*							

WYMAGANE DOKUMENTY DO WGLĄDU (spełnienie wymagań, o których mowa w art.58 ust.1 pkt 1-5, 8 i 9 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami)	
• dokument poświadczający posiadanie wykształcenia średniego	
• prawo jazdy	
• aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności egzaminatora	
• aktualne orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności egzaminatora	
• 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 egzaminatora (dotyczy egzaminatora 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
---	---