

WNIOSEK O UDZIAŁ W SZKOLENIU NAUCZYCIELI WYCHOWANIA KOMUNIKACYJNEGO

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Białystok, dnia - - 20 r.

Do Wojewódzkiego Ośrodka
Ruchu Drogowego w Białymstoku
ul. Wiewiórcza 64
tel. 85 743 26 24 wew. 23, 24, 32
Nr konta: 04 8769 0002 0390 1166 2000 0010

Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z dowodu osobistego:

PESEL

Nazwisko

Imiona

Miejsce urodzenia

Województwo

Data urodzenia - -

Miejsce stałego zameldowania:
Kod pocztowy i miejscowość -

Ulica i nr

Tel. kontaktowy

E-mail

Zwracam się z prośbą o wpisanie na listę uczestników:

Szkolenia nauczycieli wychowania komunikacyjnego

Oświadczam, iż:

- jestem osobą zatrudnioną w publicznej/niepublicznej* szkole/przedszkolu/placówce* oświatowej

- posiadam wyższe wykształcenie

* niepotrzebne skreślić

Proszę o wystawienie faktury VAT na:

.....
.....
.....

NIP

Oświadczam, iż:

- Zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w szkoleniu nauczycieli wychowania komunikacyjnego
- Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej art. 233 k.k. – oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926)

.....
(czytelny podpis osoby przystępującej do szkolenia)

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK

Faktura nr z dnia na kwotę, wystawiona na podstawie umowy/dowód wpłaty/zobowiązania

.....
(pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek)