

**WNIOSEK O UDZIAŁ W KURSIE KANDYDATÓW NA EGZAMINATORA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O
UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI ORAZ KIERUJĄCYMI POJAZDAMI ORAZ KIERUJĄCYMI**

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSEKODAWCA

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 - - r.

Miejsce zamieszkania:

Kod pocztowy i miejscowość

-

Ulica i nr

e- mail

Telefon kontaktowy

MIASTO

WIEŚ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wpisanie na listę uczestników kursu kandydatów na egzaminatora osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz kierujących:

SZKOLENIE PODSTAWOWE

A B C D

SZKOLENIE DODATKOWE*

A C D

* posiadam wydaną decyzję oraz nadany numer uprawnień egzaminatora kat .B

Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z prawa jazdy:

Nr prawa jazdy /z pozycji nr 5/

/ /

Data wydania prawa jazdy /z pozycji nr 4a/

- - r.

Organ wydający /z pozycji nr 4c/

Posiadane kategorie /data uzyskania uprawnień/

A . . B . .

C . . CE . .

D . . DE . .

....

Proszę o wystawienie faktury VAT na /nazwa i adres firmy/

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

NIP

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233&6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że zgodnie z art. 110 ust. 1 pkt 2-5 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2005r. Nr 108 poz. 908 z póź. zm.):

- posiadam wykształcenie wyższe;
- posiadam prawo jazdy kategorii B przez okres co najmniej 6 lat oraz uprawnienia do kierowania pojazdami rodzaju objętego egzaminowaniem przez okres co najmniej 1 roku;
- nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem oraz przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem;
- nie byłem/am karany/a wyrokiem sądu za przestępstwo lub wykroczenie przeciwko bezpieczeństwu w ruchu drogowym;
- zapoznałem się z Regulaminem kursu kandydatów na egzaminatora osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz kierującymi pojazdami;
- 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)

WORD

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

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK

Rachunek numerz dnia....., wystawiony na podstawie umowa/dowód wpłaty/zobowiązanie

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