

WNIOSEK O UDZIAŁ W KURSIE PRZYGOTOWUJĄCYM DO EGZAMINU NA KARTĘ MOTOROWEROWĄ

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:

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wpisanie
na listę uczestników kursu przygotowującego
do egzaminu na kartę motorowerową:

PESEL

Nazwisko

Imiona

Miejsce urodzenia

Województwo

Data urodzenia - - r.

Miejsce zamieszkania:

Kod pocztowy i miejscowość

-

Ulica i nr

e- mail

Telefon kontaktowy

*Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem kursu przygotowującego do egzaminu na kartę motorowerową

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WORD w Białymstoku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002r. –tekst jednolity)

*świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej art. 233 k.k. – oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

TEORIA + PRAKTYKA PRAKTYKA

SZKOLENIE:

PODSTAWOWE DODATKOWE UZUPEŁNIAJĄCE

Nazwa szkoły:

.....

.....

Adres szkoły:

.....

.....

Numer legitymacji szkolnej

Oświadczam, iż ukończyłem/ukończę 13 lat w dniu

- - r.

Oświadczam, iż posiadam kartę rowerową numer

.....

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

.....

.....

NIP

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

CZEŚĆ B – WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

Imię i nazwisko.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki/osoby znajdującej się pod moją opieką na:

1. uczestniczenie w szkoleniu przygotowującym do egzaminu na kartę motorowerową organizowanym przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Białymstoku – w zajęciach teoretycznych/praktycznych
2. udział w egzaminie teoretycznym/praktycznym sprawdzającym kwalifikacje osób ubiegających się o kartę motorowerową
3. wydanie w/w karty motorowerowej

Oświadczam, iż moja córka/syn/osoba znajdująca się pod moją opieką* posiada odpowiednią sprawność psychiczną i fizyczną:

- 1) jest osobą pełnosprawną ubiegającą się o nabycie uprawnień do kierowania motorowerem*
- 2) jest osobą niepełnosprawną posiadającą orzeczenie lekarskie z adnotacją, że może kierować motorowerem po przystosowaniu go do rodzaju schorzenia. W/w motorower rodzic/opiekun/instytucja kierująca na szkolenie/egzamin* zapewnia we własnym zakresie*.

Oświadczam, iż moja córka/syn/osoba znajdująca się pod moją opieką* wymaga/nie wymaga* noszenia szkieł korekcyjnych/aparatu słuchowego/*..... w celu przystąpienia do szkolenia i egzaminu sprawdzającego kwalifikacje osób ubiegających się o kartę motorowerową.

- Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej art. 233 k.k. – oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

CZEŚĆ C – WYPEŁNIA OŚRODEK

Faktura numerz dnia....., na kwotę.....wystawiona na podstawie umowy/dowodu wpłaty/zobowiązania

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