



do Regulaminu wewnętrznego kursu kwalifikacyjnego dla kandydatów na egzaminatorów i egzaminatorów

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS KWALIFIKACYJNY DLA EGZAMINATORÓW*

Ja, niżej podpisany/a,
legitymujący/a się dowodem osobistym nr,
urodzony: w,
PESEL..... , telefon, e-mail.....,

oświadczam, co następuje:

1. Ukończyłem/am** 23 lata
2. Posiadam wykształcenie wyższe/średnie**)
3. Posiadam prawo jazdy kategorii B przez okres co najmniej 3 lat

(nr prawa jazdy i nazwa organu)

Posiadam prawo jazdy kategorii przez okres co najmniej roku *)

4. Nie byłem skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za:
 - a. przestępstwo przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji,
 - b. przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej,
 - c. przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów,
 - d. prowadzenie pojazdu w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie po użyciu innego podobnie działającego środka,
 - e. przestępstwo umyślne przeciwko życiu i zdrowiu lub
 - f. przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności.

5. Deklaruję swój udział w kursie kwalifikacyjnym dla egzaminatorów, który odbędzie się w WORD w Częstochowie w terminie od

6. Jestem w pełni świadomy(a) odpowiedzialności karnej w przypadku składania fałszywych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez WORD w Częstochowie. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji usługi**. Potwierdzam, że zostałem/am** poinformowany/a** o przysługujących mi prawach wymienionych w art. 32 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych, w tym prawie do dostępu i kontroli przetwarzanych danych osobowych, prawie do ich poprawiania a także prawie do złożenia żądania zaprzestania przetwarzania danych. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Częstochowie ul. Hallera 1.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez WORD w Częstochowie, w szczególności w celu informowania mnie w przyszłości o ofercie WORD w Częstochowie. Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Częstochowa, dnia

.....

(czytelny podpis osoby)

***) Druk proszę wypełnić drukowanymi literami**

*****) Niepotrzebne skreślić**

Załączniki (do okazania):

- 1) Prawo jazdy
- 2) Dowód osobisty
- 3) Dyplom ukończenia wyższej uczelni lub świadectwo ukończenia szkoły średniej
- 4) Zaświadczenie z sądu o niekaralności
- 5) Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania czynności egzaminatora
- 6) Orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań do wykonywania czynności egzaminatora