

**KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS KWALIFIKACYJNY DLA INSTRUKTORÓW NAUKI JAZDY\***

Ja, niżej podpisany/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym (Nr) ..... wydanym przez .....  
urodzony: ..... w .....  
PESEL..... , telefon ..... , e-mail.....

oświadczam, co następuje:

1. Posiadam wykształcenie .....
2. Posiadam prawo jazdy kategorii B przez okres co najmniej 3 lat .....  
( nr prawa jazdy i nazwa organu )
3. Posiadam prawo jazdy kategorii nr ..... wydane w dniu ..... przez .....  
kat. A od ..... , kat. B od ..... , kat. C od ..... , kat. D od ..... ,  
kat. B + E od ..... , kat. C+E od .....
4. Posiadam uprawnienia instruktora nauki jazdy kat. .... od .....
5. Ubiegam się o uprawnienia do szkolenia kandydatów na kierowcę w kategorii..... prawa jazdy.
6. 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.
6. Deklaruję swój udział w kursie dla instruktorów prawa jazdy, który odbędzie się w WORD w Częstochowie w terminie od .....
7. Jestem w pełni świadomy(a) odpowiedzialności karnej w przypadku składania fałszywych oświadczeń.
8. Zapoznałem się z treścią regulaminu i akceptuję jego treść.

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.

Częstochowa, dnia .....

.....

( czytelny podpis osoby )

**Druk proszę wypełnić drukowanymi literami**

**\*\* ) Niepotrzebne skreślić**

**Wymagane załączniki:**

- 1) Kserokopia prawo jazdy
- 2) Kserokopia dowodu osobistego
- 3) Kserokopia dyplomu ukończenia wyższej uczelni lub świadectwa ukończenia szkoły średniej
- 4) Zaświadczenie z sądu o niekaralności
- 5) Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania czynności instruktora
- 6) Orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania czynności instruktora
- 7) Dowód wpłaty