

WNIOSEK O UDZIAŁ W SZKOLENIU KANDYDATÓW NA - DORADCÓW DGSA

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 *

1) Seria, numer dok. potwierdzającego tożsamość

2) Nazwa/Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość

3) Nazwa państwa/Organu, które wydało w/w dokument

Nazwisko

Imiona

Miejsce urodzenia

Data urodzenia - - r.

Adres zamieszkania :

Kod pocztowy i miejscowość

-

Ulica i nr

Tel. Kontaktowy

Oświadczam, iż:

- Posiadam wykształcenie wyższe,
- Nie byłem/am skazany/a za przestępstwo umyślne przeciwko wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu oraz bezpieczeństwu powszechnemu
- Oświadczam, że otrzymałem/am Regulamin kursu kandydatów na doradców do spraw bezpieczeństwa przewozu drogowego towarów niebezpiecznych, zapoznałem/am się z jego treścią i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej art. 233 k.k. – oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Białymstoku (ul. Wiewiórcza 64, 15-532 Białystok) dla potrzeb przeprowadzenia i realizacji kursu kandydatów na doradców do spraw bezpieczeństwa przewozu drogowego towarów niebezpiecznych oraz w celu przygotowania i przesłania wymaganych dokumentów niezbędnych do przystąpienia do egzaminu, o którym mowa w art. 42 ust. 2 pkt 4 ustawy z dn. 19.08.2011r. o przewozie towarów niebezpiecznych oraz na przekazywanie tych danych przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Białymstoku innym podmiotom, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

* W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które wydało ten dokument

** Niepotrzebne skreślić

Proszę o wpisanie na listę uczestników kursu

kandydatów na doradców DGSA

- szkolenie początkowe

- szkolenie uzupełniające

Nr i seria dowodu osobistego

Nr zaświadczenia o ukończeniu kursu doradcy

Nr świadectwa doradcy do spraw bezpieczeństwa
przewozu drogowego towarów niebezpiecznych **

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

NIP

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

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK

Faktura nrz dniana kwotę....., wystawiona na podstawie umowy/dowodu wpłaty/zobowiązania

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