

Załącznik Nr 3 do Regulaminu odpłatnego korzystania z placu manewrowego oraz pojazdów należących do Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Białymstoku w celu przeprowadzania jazdy próbnych, mających na celu podniesienie umiejętności praktycznych w zakresie prowadzenia pojazdów.

Bielsk Podlaski, dn. ....

Do Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Białymstoku  
 Filia w Bielsku Podlaskim  
 ul. Wiodowska 1 lok. 2 tel. 733 255 205  
 Nr konta: 04 8769 0002 0390 1166 2000 0010

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**CZEŚĆ A – WYPELNIENIA WNIOSKODAWCA:**

Zwracam się z prośbą o skorzystanie z placu manewrowego w celu przeprowadzenia jazdy próbnych:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nazwisko i Imię /Nazwa OSK\*

Adres :    ..... ul. ....

Nr telefonu:

Terminy zajęć:

Godzina: od ..... do .....

Kategoria: **AM, B, B1 \*\***

Imię i Nazwisko instruktora nauki jazdy, który będzie nadzorował jazdę próbną/Nazwa Ośrodka Szkolenia Kierowców\*:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, iż zapoznałem/em się z postanowieniami Regulaminu odpłatnego korzystania z placu manewrowego oraz pojazdów należących do Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Białymstoku w celu przeprowadzania jazdy próbnych, mających na celu podniesienie umiejętności praktycznych w zakresie prowadzenia pojazdów, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień

Oświadczam, iż w dniu ..... przy pierwszej komunikacji z upoważnionym pracownikom Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Białymstoku została mi przedstawiona klauzula informacyjna w związ z przetwarzaniem przez WORD w Białymstoku moich danych osobowych. Oświadczam, że zapoznałem się z niniejszą klauzulą informacyjną i jest ona dla mnie zrozumiała.

..... ( czytelny podpis )

**CZEŚĆ B – WYPELNIENIA WORD:**

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

..... (pieczęćka i podpis os. przyjmującej formularz)