

**WNIOSEK O UDZIAŁ W KURSIE PRZYGOTOWUJĄCYM DO EGZAMINU NA CERTYFIKAT KOMPETENCJI ZAWODOWYCH
W DROGOWYM TRANSPORCIE RZECZY I/LUB OSÓB**

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**

Ja, niżej podpisany/a, zgłaszam chęć udziału w kursie przygotowującym do egzaminu na certyfikat kompetencji zawodowych w drogowym transporcie:

Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z dowodu osobistego:

PESEL

Nazwisko

Imiona

Miejsce urodzenia

Data urodzenia - -

Województwo

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy i miejscowość

-

Ulica i nr

Tel. Kontaktowy

e-mail

- drogowym transporcie rzeczy
- drogowym transporcie osób

W ZAKRESIE:

- części testowej i zadaniowej egzaminu
- części zadaniowej egzaminu

Proszę o wystawienie faktury VAT na:

.....
(pełna nazwa płatnia/adres)

NIP

- Oświadczam, że otrzymałem/am Regulamin kursu przygotowującego do egzaminu na certyfikat kompetencji zawodowych w drogowym transporcie rzeczy i/lub osób, zapoznałem/am się z jego treścią i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- 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 przygotowującego do egzaminu na certyfikat kompetencji zawodowych w drogowym transporcie rzeczy i/lub osób oraz w celu przygotowania i przesłania wymaganych dokumentów niezbędnych do przystąpienia do egzaminu sprawdzającego posiadaną wiedzę niezbędną do podjęcia i wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego 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.)

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

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK

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

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