

WNIOSEK O UDZIAŁ W KURSIE REEDUKACYJNYM W ZAKRESIE PROBLEMATYKI PRZECIWAŁKOHOLOWEJ I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

..... /nazwa miejscowości/ D D - M M - R R R R

**Wojewódzki Ośrodek
Ruchu Drogowego w Białymstoku
ul. Wiewiórcza 64, tel. 85 743-26-27
nr konta: 04 8769 0002 0390 1166 2000 0010**

Ja, niżej podpisany/a, zgłaszam chęć udziału w kursie reedukacyjnym w zakresie problematyki przeciwałkoholowej i przeciwdziałania narkomanii. Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z dowodu osobistego :

DANE OSOBOWE										ADRES ZAMIESZKANIA									
PESEL*										Kod pocztowy									
Nazwisko										Miejscowość									
										Ulica									
Imiona										Nr budynku					Nr lokalu				
										Nr telefonu									
E-mail																			
Data urodzenia																			
Miejsce urodzenia																			
Nazwa** dokumentu										Seria i numer dokumentu**									
<input type="checkbox"/> system stacjonarny										<input type="checkbox"/> system online									
<input type="checkbox"/> przesłać zaświadczenie pocztą <input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/> odbiór zaświadczenia osobiście									

Okres zatrzymania prawo jazdy

6 miesięcy		12 miesięcy i więcej	
------------	--	----------------------	--

- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem kursu reedukacyjnego w zakresie problematyki przeciwałkoholowej i przeciwdziałania narkomanii. Zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o Harmonogramie zajęć na kursie.

*W przypadku obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym
** W przypadku obywateli innych państw

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

CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA OŚRODEK

Potwierdzam wpłatę na kwotę			
Wyznaczam termin kuru na:			
Rachunek nr		z dnia	na kwotę

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