

<b>Symbol dokumentu:</b> OS-01-05	<b>ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA</b> w kursie ADR (dla kierowców przewożących towary niebezpieczne)	<b>Wydanie: 15</b> z dnia 01.03.2023 Strona 1 z 2
--------------------------------------	---	---

### I. Podstawowe informacje dla zainteresowanych szkoleniem

1. Organizator: Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego, ul. Nowa 4B, 65-339 Zielona Góra.
2. W szkoleniu mogą uczestniczyć osoby, które złożyły wypełnione i podpisane zgłoszenie uczestnictwa oraz wniosły opłatę za udział w kursie/szkoleniu.
3. W ramach opłaty za kurs organizator zapewnia materiały szkoleniowe oraz napoje.
4. Zaświadczenie ADR wydaje Marszałek Województwa Lubuskiego po zdaniu egzaminu i przedłożeniu dowodu wniesienia wymaganej opłaty.

### II. Klauzula RODO

Klauzula informacyjna jest dostępna na stronie internetowej [www.zgora.wordy.pl](http://www.zgora.wordy.pl) oraz w biurze obsługi szkoleń. Złożenie zgłoszenia uczestnictwa jest jednoznaczne z oświadczeniem o zapoznaniu się z jej treścią.

(wypełnia osoba zainteresowana)

### III. Rodzaj/zakres kursu ADR (właściwy kwadrat zaznaczyć literą „X”):

#### 1. Kurs ADR początkowy:

- kurs podstawowy
- kurs specjalistyczny w zakresie przewozu w cysternach
- kurs specjalistyczny w zakresie przewozu materiałów i przedmiotów klasy 1
- kurs specjalistyczny w zakresie przewozu materiałów promieniotwórczych klasy 7

#### 2. Kurs ADR doskonalący:

- kurs podstawowy
- kurs specjalistyczny w zakresie przewozu w cysternach
- kurs specjalistyczny w zakresie przewozu materiałów i przedmiotów klasy 1
- kurs specjalistyczny w zakresie przewozu materiałów promieniotwórczych klasy 7

### IV. Dane osobowe uczestnika

Nr PESEL: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ .....  
(dzień, miesiąc i rok) (miejscowość)

Nazwisko i imię (imiona): .....

Adres pocztowy: .....  
(ulica, numer budynku i mieszkania/lokalu/posesji, kod pocztowy, miejscowość)

Telefon: ....., e-mail: .....

### Prawo jazdy

Nr prawa jazdy: ...../...../....., wydane: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
(poz. 5 prawa jazdy) (poz. 4a prawa jazdy)

Organ wydający: .....  
(poz. 4c prawa jazdy)

Zakres - posiadane kategorie  
(właściwy kwadrat zaznaczyć krzyżykiem)

A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>
T <input type="checkbox"/>	B+E <input type="checkbox"/>	C+E <input type="checkbox"/>	D+E <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C1+E <input type="checkbox"/>	D1 <input type="checkbox"/>	D1+E <input type="checkbox"/>

Opłatę za udział w kursie można wnieść w WORD Zielona Góra w godz. 07.00-14.30 bądź na rachunek:  
BANK PEKAO SA O/Zielona Góra 06 1240 6843 1111 0000 4982 0546  
Informacje dodatkowe można uzyskać:  
– telefonicznie pod numerem: 68 476 53 93,  
– osobiście: p. 107 (I piętro),  
– e-mail: [zgora@wordy.pl](mailto:zgora@wordy.pl).

<b>Symbol dokumentu:</b> OS-01-05	<b>Zgłoszenie uczestnictwa  w KURSIE ADR</b> (dla kierowców przewożących towary niebezpieczne)	<b>Wydanie: 15</b> z dnia 01.03.2023 Strona: 2 z 2
--------------------------------------	---	--

**Aktualnie posiadane zaświadczenie ADR**

Nr zaświadczenia .....

Ważne na klasy lub klasę (niepotrzebne skreślić)

**CYSTERNY**

9. 2  
3  
4.1, 4.2, 4.3  
5.1, 5.2  
6.1, 6.2  
8  
9

**POJAZDY INNE NIŻ CYSTERNY**

10. 2  
3  
4.1, 4.2, 4.3  
5.1, 5.2  
6.1, 6.27  
8  
9

do dnia \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
(dzień, miesiąc i rok)

Wydane przez: .....

**V. Dane płatnika**

Nazwa lub imię i nazwisko płatnika: .....

.....

NIP: \_\_\_\_\_

Adres: .....  
(ulica, numer budynku i mieszkania/lokalu/posesji, kod pocztowy, miejscowość)

**Załącznik:**
 posiadane dotychczas zaświadczenie ADR (tylko uczestnicy kursów doskonalących)

**Do wglądu:**
 dokument prawa jazdy

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis zgłaszającego)

---

Opłatę za udział w kursie można wnieść w WORD Zielona Góra w godz. 07.00-14.30 bądź na rachunek:  
BANK PEKAO SA O/Zielona Góra 06 1240 6843 1111 0000 4982 0546  
Informacje dodatkowe można uzyskać:  
– telefonicznie pod numerem: 68 476 53 93,  
– osobiście: p. 107 (I piętro),  
– e-mail: zgora@wordy.pl.