

<b>Symbol dokumentu:</b> OS-01-07	<b>ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA</b> w kursie kwalifikacyjnym dla egzaminatorów	<b>Wydanie: 18</b> z dnia 01.03.2023 Strona 1 z 2
--------------------------------------	--	---

### I. Podstawowe informacje dla osób zainteresowanych

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.

### 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) szkolenia (właściwy kwadrat zaznaczyć literą „X” – za ukośnikiem podać datę uzyskania kategorii prawa jazdy, o którą zainteresowany rozszerza swoje uprawnienia – kolumna 10 prawa jazdy)

Szkolenie podstawowe:

kat. B / .....

Szkolenie rozszerzające:

kat. A / .....

kat. C / .....

kat. D / .....

### 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/y zaznaczyć „X”)

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

Dotyczy osób rozszerzających zakres posiadanych uprawnień egzaminatora.

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-01-07	<b>ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA</b> w kursie kwalifikacyjnym dla egzaminatorów	<b>Wydanie: 18</b> z dnia 01.03.2023 Strona 2 z 2
--------------------------------------	--	---

#### V. Dane płatnika

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

.....

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

Adres: .....

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

#### Załączniki:

dowód uiszczenia opłaty za kurs

do wglądu:

- dokument potwierdzający posiadanie co najmniej wykształcenia średniego,
- dokument poświadczający niekaralność prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa, o których mowa w art. 58 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. Nr 30, poz. 151 z późn. zm.),
- ważne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań lekarskich do wykonywania czynności egzaminatora,
- ważne orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania czynności egzaminatora,
- dokument prawa jazdy,
- ważna legitymacja egzaminatora/zaświadczenie o wpisie do ewidencji egzaminatorów (dotyczy osób rozszerzających zakres posiadanych uprawnień egzaminatora.)

Przyjmuję do wiadomości, że WORD Zielona Góra może odwołać przeprowadzenie kursu nie później niż 7 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia. Informacja o ewentualnym odwołaniu kursu zostanie zamieszczona na głównej stronie internetowej Ośrodka ([www.zgora.wordy.pl](http://www.zgora.wordy.pl)). Oświadczam, że w takiej sytuacji nie będę występować wobec WORD Zielona Góra z jakiegokolwiek żądaniem zwrotu kosztów poniesionych w związku z przystąpieniem do kursu.

.....  
(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](mailto:zgora@wordy.pl).