

WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO W CIECHANOWIE

Karta zgłoszenia
na szkolenie kierowców wykonujących przewóz drogowy

SZKOLENIE W RAMACH KWALIFIKACJI WSTĘPNEJ PRZYSPIESZONEJ

1. Nazwisko i imię uczestnika szkolenia

Nr PESEL / data urodzenia *) i miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Miejsce zamieszkania

3. Telefon – telefony do kontaktu

4. Posiadam prawo jazdy kategorii nr data wydania prawa
jazdy w tym kat. C1, C, D1, D

5. Deklaruję swój udział w szkoleniu w ramach kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego dla prawa jazdy kategorii:

C1, C1+E, C i C+E) lub D1, D1+E, D i D+E**)**

6. Zobowiązuję się do wniesienia jednorazowej opłaty z tytułu szkolenia w wysokości 2.850,00 zł. złotych i przedłożenia dowodu wpłaty ośrodkowi szkolenia **najpóźniej w dniu rozpoczęcia zajęć **)**.

7. Zobowiązuję się do wnoszenia ratalnych opłat z tytułu szkolenia **):

- **I ratę** w kwocie 1.500,00 złotych, **należy wnieść najpóźniej w dniu rozpoczęcia zajęć,**

- **II ratę** w kwocie 1.350,00 złotych, **należy wnieść najpóźniej w dniu zakończenia zajęć.**

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WORD w Ciechanowie moich danych osobowych w zakresie potrzeb szkoleniowych (Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002 r z późn. zm.).

9. Oświadczam, iż jestem świadom o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k. k. w przypadku składania fałszywych danych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia.

10. Punkty 6 i 7 niniejszej karty zgłoszenia nie dotyczą osób skierowanych na szkolenie przez powiatowe urzędy pracy lub przedsiębiorców deklarujących pisemną zgodę refundacji szkolenia.

Ciechanów, dnia

.....
(podpis osoby deklarującej uczestnictwo w szkoleniu)

Objaśnienie:

*) Datę urodzenia wpisuje się w przypadku gdy osoba szkolona nie posiada Nr PESEL.

**) Niepotrzebne skreślić.

WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO W CIECHANOWIE

Karta zgłoszenia
na szkolenie kierowców wykonujących przewóz drogowy

SZKOLENIE W RAMACH KWALIFIKACJI WSTĘPNEJ UZUPEŁNIJACEJ PRZYSPIESZONEJ

1. Nazwisko i imię uczestnika szkolenia

Nr PESEL / data urodzenia *)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Posiadam świadectwo kwalifikacji zawodowej nr z dnia
potwierdzające **uzyskanie kwalifikacji wstępnej** w zakresie bloku programowego prawa jazdy:

C1, C1+E, C i C+E **) lub **D1, D1+E, D i D+E **)**

3. Posiadam prawo jazdy kategorii nr data wydania prawa
jazdy w tym kat. C1, C, D1, D

4. Deklaruję swój udział **w szkoleniu w ramach kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej** w zakresie bloku programowego odpowiednio do kategorii prawa jazdy:

C1, C1+E, C i C+E **) lub **D1, D1+E, D i D+E **)**

5. Zobowiązuję się do wniesienia jednorazowej opłaty z tytułu szkolenia w wysokości
złotych i przedłożenia dowodu wpłaty ośrodkowi szkolenia **najpóźniej w dniu rozpoczęcia zajęć **)**.

6. Zobowiązuję się do wnoszenia ratalnych opłat z tytułu szkolenia **):

- I ratę w kwocie złotych, **należy wnieść najpóźniej w dniu rozpoczęcia zajęć,**

- II ratę w kwocie złotych, **należy wnieść najpóźniej w dniu zakończenia zajęć.**

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WORD w Ciechanowie moich danych osobowych
w zakresie potrzeb szkoleniowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z 1997 r z późn. zm.).

8. Oświadczam, iż jestem świadom o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. w przypadku
składania fałszywych danych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia.

9. Punkty 4 i 5 niniejszej karty zgłoszenia nie dotyczą osób skierowanych na szkolenie przez
powiatowe urzędy pracy lub przedsiębiorców deklarujących pisemną zgodę refundacji szkolenia.

Ciechanów, dnia

(podpis osoby deklarującej uczestnictwo w szkoleniu)

Objaśnienie:

*) Datę urodzenia wpisuje się w przypadku gdy osoba szkolona nie posiada Nr PESEL.

**) Niepotrzebne skreślić.