

Symbol dokumentu: OS-01-29	Zgłoszenie uczestnictwa W SZKOLENIU W ZAKRESIE DOSKONALENIA TECHNIKI JAZDY MOTOCYKLEM	Wydanie: 3 z dnia 05.05.2015 Strona: 1 z 2
--------------------------------------	--	---

Podstawowe informacje dla zainteresowanych szkoleniem

- Organizator szkolenia: Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego, 65-339 Zielona Góra, ul. Nowa 4B.
- W szkoleniu mogą uczestniczyć osoby posiadające odpowiednie uprawnienie do kierowania pojazdem silnikowym, które złożyły/przesłały wypełnione i osobiście podpisane zgłoszenie uczestnictwa oraz wniosły opłatę za szkolenie/przesłały dowód uiszczenia opłaty¹ oraz dysponują motocyklem i ubiorem ochronnym.
- Opłata za udział w szkoleniu wynosi:
 - Szkolenie na placu manewrowym w wymiarze 3 godzin (1T+2P) – 80 zł.
 - Szkolenie na torze jazdy w wymiarze 7 godzin (2T+5P) – 190 zł.
- Pełne informacje o szkoleniu znajdują się na stronie internetowej: www.akademiajazdy.wordy.pl².

(w y p e ł n i a j ą z a i n t e r e s o w a n i)

Wymiar szkolenia (właściwy kwadrat zaznaczyć „x”)

3-godzinne (1T+2P)

7-godzinne (2T+5P)

Dane osobowe uczestnika

Nr PESEL _____, miejsce urodzenia

Nazwisko i Imię (imiona)

Adres pocztowy

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

Telefon: _____, e-mail:

Nr prawa jazdy _____ wydane ____ - ____ - ____
(dzień, miesiąc i rok)

Organ wydający

Kategoria prawa jazdy uprawniająca do kierowania motocyklem (właściwy kwadrat zaznaczyć „x”):

kat. A1

kat. A2

kat. A

kat. B (tylko jeśli nie posiada ww. kategorii), data uzyskania uprawnienia:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2014, poz. 1182 z późn. zm.) w zakresie niezbędnym do wystawienia faktury i zaświadczenia o ukończeniu szkolenia oraz utrzymania rejestru osób przeszkolonych. Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i przestrzegania postanowienia zawarte w regu laminie wewnętrznym szkolenia Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Zielonej Górze w zakresie doskonalenia techniki jazdy.

Dane do faktury VAT

Nazwa lub imię i nazwisko płatnika

NIP _____

Adres:

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer budynku i mieszkania)

¹ Opłatę za udział w szkoleniu można wnieść w WORD Zielona Góra w godz. 07.00-15.00 bądź na rachunek:
BANK PEKAO SA O/Zielona Góra 06 1240 6843 1111 0000 4982 0546.

² Informacji dodatkowych udzielają pracownicy Wydziału Szkolenia WORD Zielona Góra:
– telefonicznie pod numerem: 68/476 53 93, 68/476 53 74, 601 232 808;
– osobiście, p. 107 i 113 (I piętro); w kwestii programu szkolenia – e-mail: marekmazur@zg.wordy.pl

Symbol dokumentu: OS-01-29	Zgłoszenie uczestnictwa W SZKOLENIU W ZAKRESIE DOSKONALENIA TECHNIKI JAZDY MOTOCYKLEM	Wydanie: 3 z dnia 05.05.2015 Strona: 2 z 2
--------------------------------------	---	---

Załączniki:

- kserokopia prawa jazdy
- dowód uiszczenia opłaty za szkolenie

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis zgłaszającego)