



# Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Siedlcach

O8-110 Siedlce  
ul. Składowa 46

tel.25 633 33 87

[sekretariat@word.siedlce.pl](mailto:sekretariat@word.siedlce.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS KWALIFIKACYJNY DLA KANDYDATÓW NA EGZAMINATORÓW – edycja 2024/2025

1. Imię i nazwisko .....
2. Wykształcenie ..... wiek.....
3. Adres zameldowania .....
4. Miejsce urodzenia (p.3).....
5. Numer PESEL (p.4d) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
6. Seria i nr. dowodu osobistego.....
7. Nr prawa jazdy (p.5) ..... posiadane kategorie:.....
8. Wydane przez (p.4c) .....
9. Data wydania uprawnienia dla kategorii B (p.10) .....
10. Data wydania blankietu prawa jazdy (p.4a) .....
11. Telefon kontaktowy ..... E-mail .....
12. Deklaruję udział w kursie dla kandydatów na egzaminatorów w zakresie kategorii B.
13. Deklaruję dokonanie opłaty za kurs oraz dostarczenie wymaganych dokumentów.
14. Oświadczam, że nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za:
  - przestępstwo przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji;
  - przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej;
  - przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów;
  - prowadzenie pojazdu w stanie po spożyciu alkoholu lub w stanie po użyciu innego podobnie działającego środka;
  - przestępstwo umyślne przeciwko życiu i zdrowiu;
  - przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia powyższego kursu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Siedlcach.

Siedlce, dn. ....

(podpis kandydata).....