

Kalisz, dnia --20



**WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU  
DROGOWEGO  
62-800 KALISZ  
ul. Braci Niemojowskich 3-5**

Część A – wypełnia wnioskodawca

## WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO SZKOLENIA

Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z dowodu osobistego:

PESEL

Nazwisko

Imię

Miejsce urodzenia

Kod pocztowy i miejscowość

Ulica i nr

Rodzaj wnioskowanego szkolenia

Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z prawa jazdy:

Nr prawa jazdy /z pozycji nr 5/

Data wydania prawa jazdy /z pozycji nr 4a/

Kategorie /z pozycji nr 9/

Organ wydający /z pozycji nr 4c/

Kontakt /pole nieobowiązkowe/

(telefon)

.....(e-mail)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a :

Oświadczam, że zapoznałem/am się i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu korzystania z ODTJ WORD Kalisz oraz regulaminu wnioskowanego wyżej szkolenia.

Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. – oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach marketingowych przez ODTJ WORD Kalisz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) oraz na otrzymywanie od ODTJ WORD Kalisz informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz.U. nr 144, poz.1204 z późn. zm.) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Zaznaczyć X właściwy kwadrat

W załączeniu:

- dowód wpłaty

Data: .....

.....  
(czytelny podpis osoby przystępującej do szkolenia)

Część B – wypełnia pracownik ODTJ

Potwierdzam dokonanie wpłaty na kwotę ,  złotych i wyznaczam termin szkolenia na dzień --20 godz.:.....

.....  
(pieczęćka i podpis osoby przyjmującej wniosek)