

KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNICTWA W ODPŁATNYCH JAZDACH PRÓBNYCH POJAZDEM
WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA RUCHU DROGOWEGO W BYDGOSZCZY
DLA KANDYDATÓW NA KIEROWCÓW OCZEKUJĄCYCH NA EGZAMIN

Wypełnia wnioskodawca:

1. Lokalizacja placu:

B	Y	D	G	O	S	Z	C	Z		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--
2. Imię i nazwisko:

3. Adres:
- Kod pocztowy

--	--

 -

--	--

 miejscowość
4. Nr telefonu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z postanowieniami Regulaminu jazd próbnych pojazdem Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Bydgoszcy dla kandydatów na kierowców oczekujących na egzamin, mających na celu podniesienie umiejętności praktycznych w zakresie prowadzenia pojazdu, akceptuję i zobowiązuje się do przestrzegania jego postanowień.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 ze zm.) w zakresie niezbędnym do wystawienia faktury.

.....
czytelny podpis zamawiającego

<p>Wypełnia pracownik WORD:</p> <p>Termin jazdy próbnej:</p> <p>Godzina od do</p> <p>..... pieczętka i podpis pracownika WORD</p>
