Bydgoszcz, dn. ....................................

………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

nazwa firmy zgłaszającej

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

Zgłaszam udział osób w szkoleniu do kierowania ruchem drogowym, które odbędzie się

w dniu r.

Potwierdzam dokonanie wpłaty na kwotę w wysokości: …………. osób x 270 zł = zł

na konto: Bank PKO BP S.A. 11 1020 1462 0000 7502 0314 8236.

**ZAKRES:**

**ART. 6 UST. 1 USTAWY Z DNIA 20 CZERWCA 1997 R. – PRAWO O RUCHU DROGOWYM**

1. pkt 4 - pracownik kolejowy na przejeździe kolejowym,
2. pkt 5 - osoba działająca w imieniu zarządcy drogi lub osoba wykonująca roboty na drodze na zlecenie lub za zgodą zarządcy drogi,
3. pkt 6 - osoba nadzorująca bezpieczne przejście dzieci przez jezdnię, w wyznaczonym miejscu,
4. pkt 7 – kierujący autobusem szkolnym w miejscach postoju związanych z wsiadaniem lub wysiadaniem dzieci,
5. pkt 7a- ratownik górski podczas wykonywania czynności związanych z prowadzeniem akcji ratowniczej,
6. pkt 8 - strażnik leśny lub funkcjonariusz Straży Parku,
7. pkt 12 - pilot podczas wykonywania czynności związanych z pilotowaniem przejazdu pojazdu nienormatywnego.

 **§ 2 UST. 1 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI Z DNIA 6 LIPCA 2010 R. W SPRAWIE KIEROWANIA RUCHEM DROGOWYM**

1. pkt 1 - osoba odpowiedzialna za utrzymanie porządku podczas przemarszu procesji, pielgrzymki lub konduktu pogrzebowego,
2. pkt 2 - strażak niektórych jednostek ochrony przeciwpożarowej,
3. pkt 4 - pracownik nadzoru ruchu komunikacji miejskiej,
4. pkt 6 - członek zespołu ratownictwa medycznego.

Lista osób zgłaszanych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko, imię | PESEL | Adres | Zakres |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |

 Dane do wystawienia faktury:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………

nazwa firmy zgłaszającej NIP

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwisko i imię, numer telefonu

..................................

podpis osoby upoważnionej

Uwaga! Niezgłoszona przed rozpoczęciem szkolenia nieobecność nie powoduje zwrotu kosztów