

Kurs podstawowy

Kurs specjalistyczny (przewóz w cysternach)

.....  
( miejscowość i data)

.....  
( nazwisko i imię)

.....  
( adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**DANE OSOBOWE:**

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obywatelstwo: [ ]

1. Data i miejsce urodzenia: .....

2. Posiadane prawo jazdy:

Numer ..... Kat .....

Data wydania .....  
(miesiąc, rok)

Kategorię B posiadam od: .....  
(miesiąc, rok)

Kategorię C posiadam od: .....  
(miesiąc, rok)

Kategorię E posiadam od: .....  
(miesiąc, rok)

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w przepisach prawo o ruchu drogowym i o transporcie drogowym w stosunku do kierowców wykonujących przewóz drogowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb kursu (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 833).

.....  
(podpis kandydata)