

KWALIFIKACJA WSTĘPNA PRZYSPIESZONA W ZAKRESIE BLOKU PROGRAMOWEGO:

C1, C1+E, C, C+E

D1, D1+E, D, D+E

.....  
( miejscowość i data)

.....  
( nazwisko i imię)

.....  
( adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

Oświadczam, że spełniam warunki przyjęcia na kurs „Kwalifikacja wstępna przyspieszona”  
określone w Art. 39b ust. 1 Ustawy o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001 r.  
(Dz.U. 2007 nr 125 poz. 874 z późn. zm.)

Obywatelstwo: [ ]

**DANE OSOBOWE:**

PESEL 

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

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

2. Posiadane prawo jazdy:

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

Data wydania dokumentu PJ: .....

Kategoria C wydana dnia: .....

Kategoria D wydana dnia: .....

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. U. nr 133 poz. 833).

.....  
(podpis osoby przyjmującej)

.....  
(podpis kandydata)