

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)