logo word

**WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO  
43-316 Bielsko-Biała**

**Al. Armii Krajowej 220A**

**KARTA UCZESTNIKA SZKOLENIA**

o którym mowa w art. 65 ust 1 pkt 1) Ustawy o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011 r. (Dz. U. Nr 30, poz. 151 z późn. zm.)

1. 1. Nazwisko 2. Imię

3. PESEL

4. Data i miejsce urodzenia

1. Adres zameldowania: ulica ……………………………nr domu ………………. nr lokalu ……

miejscowość ………………….……………………………. kod pocztowy ……………..…...........

1. Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………………….
2. Adres e-mail …………………………………………………………………………………………………..
3. 1. Nazwa Szkoły

2. Adres Szkoły

3. Powiat ………………………………………gmina

4. Telefon kontaktowy

5. Adres e-mail Szkoły

*Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych prowadzonych przez WORD w Bielsku-Białej.*

Bielsko-Biała, dnia……………………….. ………………………………….

( podpis nauczyciela)

……….……………………………………….

(podpis Dyrektora Szkoły, kierującego na szkolenie)