

## ZGŁOSZENIE NA KURS

**MARIUSZ SZCZEPANIK**  
**OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW OES**  
NR ZAŚWIADCZENIA 007  
UL. WROCŁAWSKA 48  
30-011 KRAKÓW



Zgłaszam swoje uczestnictwo w kursie

**Kwalifikacja Wstępna Przyspieszona z zakresu bloku programowego dla prawa jazdy kategorii:**

**D, D+E, D1, D1+E**

**C, C+E, C1, C1+E**

Imię i nazwisko.....  
PESEL/ data urodzenia.....  
Miejsce urodzenia.....  
Adres zameldowania.....  
Telefon kontaktowy.....

Posiadam prawo jazdy kategorii.....  
Nr prawa jazdy.....  
Data wydania prawa jazdy.....

Posiadam świadectwo kwalifikacji zawodowej nr .....  
wydane przez.....  
w dniu.....w zakresie bloku programowego.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu art. 23 ust. 1 punkt 1 ustawy z dnia 29 października 2010 r. o zmianie ustawy o ochronie danych osobowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2010 r. Nr 229 poz. 1497) . Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i przestrzegania postanowienia zawarte w wewnętrznym regulaminie kwalifikacji wstępnej przyspieszonej , z którego treścią się zapoznałem/am.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uczestnika kursu  
Potwierdzam zgodność powyższych danych