



**Karta zgłoszenia
na kurs kwalifikacyjny dla kandydatów na egzaminatorów 2023/2024**

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Numer PESEL
4. Wykształcenie
5. Prawo jazdy kat. Nr
6. Posiadam uprawnienia egzaminatora kat B od dnia:
7. Telefon kontaktowy
8. e-mail
9. Deklaruję udział w kursie kwalifikacyjnym dla egzaminatorów w zakresie kategorii **B** i oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania w zakresie tej kategorii od dnia
10. Zobowiązuję się do dokonania opłaty za kurs kwalifikacyjny oraz dostarczenie i okazanie przed rozpoczęciem kursu wymaganych prawem dokumentów.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia powyższego kursu oraz w innych celach opisanych w klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Warszawie dla osób uczestniczących w szkoleniach, która jest dostępna na stronie internetowej: <https://word.waw.pl/ogloszenia/ochrona-danych-osobowych> oraz w siedzibie WORD w Warszawie. Oświadczam, że zapoznałem się z ww. klauzulą.
12. Oświadczam również, że zapoznałam/em się i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu kursu kwalifikacyjnego dla kandydatów na egzaminatorów w roku 2023/2024.

....., dnia

(miejscowość)

.....
podpis kandydata

Oświadczenie kandydata na egzaminatora o spełnieniu wymagań wynikających z art. 58 ustawy o kierujących pojazdami (tj. Dz.U. 2023 r., poz. 622.):

Ja niżej podpisana/y

zamieszkała/y

PESEL

oświadczam, że:

- posiadam wykształcenie,
nr. świadectwa/dyplomu, wydany przez,
dnia
- posiadam prawo jazdy kategorii B od dnia, nr.
- ukończyłam/em 23 lata,
- posiadam ważne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności egzaminatora, wydane przez uprawnionego lekarza posiadającego prawo do wykonywania badań profilaktycznych, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), zwanej dalej „Kodeksem pracy”, oraz posiadającego uprawnienia do przeprowadzania badań lekarskich w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, nr., z dn., wydane przez
- posiadam ważne orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania czynności egzaminatora wydane na podstawie art. 82 ust. 2 pkt. 2 Ustawy o kierujących pojazdami, nr., z dn., wydane przez
- nie byłam/em skazany(a) prawomocnym wyrokiem za czyny określone w art. 58 ust. 1 pkt 9 ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2023 r. poz. 622.).

....., dnia

(miejscowość)

.....

podpis kandydata

Oświadczam, że stosowanie do § 41 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 28.06.2019 r. (Dz.U. z 2019 r., poz. 1206) sprawdziłam/em spełnienie przez kandydata wymogów, o których mowa w art. 58 ust. 1 pkt 1 – 2a, 4 – 5, 8 i 9 ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2023 r. poz. 622.), w tym okazano mi oryginały ww. dokumentów.

.....
(podpis przedstawiciela WORD Warszawa)