



Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego

- Regionalne Centrum Bezpieczeństwa Ruchu Drogowego

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA SZKOLENIE
dot. zmniejszenia liczby punktów za naruszanie przepisów
ruchu drogowego**

1. Nazwisko słuchacza
2. Imiona
.....
3. Data urodzeniamiejsce urodzenia
4. PESEL
5. Adres zamieszkania
6. Numer, kategoria i data wydania prawa jazdy
-
7. Organ wydający
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie potrzeb szkoleniowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z 1997r.).

.....
kontaktowy nr telefonu

.....
podpis