



Karta zgłoszenia na kurs kwalifikacyjny dla kandydatów na egzaminatorów
kategorii B w roku 2024

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Numer PESEL
4. Wykształcenie
5. Prawo jazdy kat. Nr
6. Telefon kontaktowy
7. e-mail
8. Deklaruję udział w kursie kwalifikacyjnym dla egzaminatorów w zakresie kategorii B i
oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania w zakresie tej kategorii
od dnia
9. Zobowiązuję się do dokonania opłaty za kurs kwalifikacyjny oraz dostarczenia i
okazania przed rozpoczęciem kursu wymaganych prawem dokumentów.
10. 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 Łomży dla osób uczestniczących w
szkoleniach, która jest dostępna na stronie internetowej:
<http://www.word.4lomza.pl/index.php?k=72> Ochrona Danych Osobowych oraz
w siedzibie WORD w Łomży. Oświadczam, że zapoznałem się z ww. klauzulą.
11. Oświadczam również, że zapoznałam/em się i zobowiązuję się do przestrzegania
regulaminu kursu kwalifikacyjnego dla kandydatów na egzaminatorów w roku 2023.
....., dnia

(miejscowość)

podpis kandydata

Oświadczenie kandydata na egzaminatora o spełnieniu wymagań wynikających

z art. 58 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r., poz. 1212 z późn. zm.)

Ja niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)

PESEL

oświadczam, że:

– posiadam wykształcenie,

nr świadectwa/dyplomu,

wydanego 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 2022 r.

poz. 1510, 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 z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami,

nr, z dn., wydane przez

.....

.....

– nie byłem/em skazany prawomocnym wyrokiem za czyny określone w art. 58 ust.

1 pkt 9 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami .

W załączeniu przedkładam:

1. Ksero świadectwa/dyplomu
2. Ksero prawa jazdy
3. Ksero dowodu osobistego
4. Ksero orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych
5. Ksero orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań
6. Ksero wyciągu z Krajowego Rejestru Sądowego

....., dnia

(miejscowość)

podpis kandydata

Oświadczam, że stosownie do § 41 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 28 czerwca 2019 r. w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach (Dz. U. , poz. 1206 z późn. zm.) sprawdziłem spełnienie przez kandydata wymogów, o których mowa w art. 58 ust. 1 pkt 1–5, 8 i 9 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami ,w tym okazano mi oryginały ww. dokumentów.

.....

(podpis przedstawiciela WORD w Łomży)