

Opole dnia.....

Formularz zgłoszenia na kurs prawo jazdy kat B

Imię i nazwisko.....

Adres.....
(miejscowość, ulica nr domu/mieszkania, kod pocztowy, poczta)

Nr Dowodu
osobistego.....
(nie posiadam /posiadam, nr dowodu)

Nr PESEL.....

Nr prawo
jazdy.....
(nie posiadam /posiadam , nr prawo jazdy)

Tel. dom /tel. praca /mail

Nazwa szkoły

Wpłata w dniu rozpoczęcia kursu

.....
(wpłata nie jest obowiązkowa)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zgłoszenia na kurs.(zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o ochronie danych osobowych. Dziennik Ustaw Nr 133 Poz.883)

.....

(podpis)