

Szkolenie w zakresie kierowania ruchem drogowym

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS



1. Nazwisko i imię osoby skierowanej na szkolenie

.....

2. PESEL

3. Data i miejsce urodzenia:

4. Adres zamieszkania

5. Telefon

6. Nazwa i adres instytucji kierującej na szkolenie:

.....

.....

7. NIP (instytucji kierującej)

8. Data wpłaty za kurs:

9. Proszę zaznaczyć zakres wykonywania czynności w zakresie kierowania ruchem, o którym mowa w Ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym lub w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 6 lipca 2010 r. w sprawie kierowania ruchem drogowym):

- pracownik kolejowy na przejeździe kolejowym (Art. 6, ust. 1, pkt 4 Ustawy)
- osoba działająca w imieniu, na zlecenie lub za zgodą zarządcy drogi (Art. 6, ust. 1, pkt 5 Ustawy)
- osoba nadzorująca bezpieczne przejście dzieci przez jezdnię (Art. 6, ust. 1, pkt 6 Ustawy)
- kierujący autobusem szkolnym w miejscu postoju związanym z wsiadaniem lub wysiadaniem dzieci (Art. 6, ust. 1, pkt 7 Ustawy)
- strażnik leśny lub funkcjonariusz Straży Parku (Art. 6, ust. 1, pkt 8 Ustawy)
- porządkowy przemarszu zorganizowanej grupy (np. pielgrzymka, pogrzeb) (§ 2, ust. 1, pkt 1 Rozporządzenia)
- strażak niektórych jednostek ochrony przeciwpożarowej (§ 2, ust. 1, pkt 2 Rozporządzenia)
- funkcjonariusz Biura Ochrony Rządu (§ 2, ust. 1, pkt 3 Rozporządzenia)
- pracownik nadzoru ruchu komunikacji miejskiej (§ 2, ust. 1, pkt 4 Rozporządzenia)
- osoba pilotująca pojazdy nienormatywne (§ 2, ust. 1, pkt 5 Rozporządzenia)
- członek zespołu ratownictwa medycznego (§ 2, ust. 1, pkt 6 Rozporządzenia)

W załączeniu:

- dowód wpłaty za szkolenie

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Osoba zgłoszona na szkolenie zobowiązana jest stawić się z **dokumentem tożsamości !**

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie, ul. Goliśza 10 B, 71-682 Szczecin

tel. 91 44 25 826, fax. 91 44 25 821, e-mail szkolenia@word.szczecin.pl

<http://www.word.szczecin.pl>

BGŻ S.A. Szczecin 21 2030 0045 1110 0000 0055 6410