# PODANIE O PRZYJĘCIE NA
# KURS KWALIFIKACJI WSTĘPNEJ

***Proszę wypełniać drukowanymi literami***

***1) W ZAKRESIE PRAWA JAZDY KATEGORII:*** ☐ ☐ *lub* ☐

*(właściwe zaznaczyć „X")* **C** **C+E** **D**

***- Termin, miejsce,*** …… ……

*(termin rozpoczęcia )* *(miejsce)*

***2) DANE PERSONALNE***

**-Nazwisko** *1człon/2człon* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**-Imię** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**- PESEL/data urodzenia** [1] ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **- Miejsce urodzenia** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**-Miejscowość** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **- Ulica** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**-Nr budynku/lokalu** ☐☐☐☐ **- Kod pocztowy** ☐☐☐☐☐☐ **- Poczta** ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

**- e-mail** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Telefon kontaktowy** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

***3) POSIADAM NASTĘPUJĄCE UPRAWNIENIA:***

**- Prawo jazdy kategorii** [2] ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **- Numer** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

***4) ZAŁĄCZAM NASTEPUJĄCE DOKUMENTY:*** *(w miejscach gdzie jest możliwość dokonania wyboru tak/nie właściwe zaznaczyć „X")*

**- Czytelna kserokopia prawa jazdy (strona 1 i 2) tak ☐ nie ☐**

**- Czytelna kserokopia dowodu osobistego (strona 1 i 2) lub zaświadczenia z uczelni** [3]

**- Czytelna kserokopia dowodu wpłaty za kurs**

**Należność prosimy przekazać na numer konta:**
BANK SPÓŁDZIELCZY RZEMIOSŁA KRAKÓW 74 8589 0006 0000 0025 7635 0001

***5) DANE DO RACHUNKU*** [4]***:***

**Nazwa firmy**……...

**Adres firmy**……

**NIP firmy**……..…… **Telefon/fax firmy**……..……**Osoba do kontaktu:** ……..…….

…….. ……

*(miejscowość i data)* *(podpis kandydata)*

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

…….. ……

*(miejscowość i data)* *(podpis kandydata)*

[1] Datę urodzenia (dd/mm/rr) wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL.
[2] Wpisać oznaczenia literowe kategorii prawa jazdy – wypełniają osoby posiadające prawo jazdy.
[3] Dotyczy osób będących obywatelem państwa członkowskiego UE, a nie posiadających obywatelstwa polskiego.
[4] Wypełniają osoby żądające otrzymanie faktury.

**www.oes.krakow.pl**

**OES MARIUSZ SZCZEPANIK**
ul. Bobrowskiego 17/23, 31-552 Kraków; ul. Wrocławska 48, 30 -011 Kraków, tel. 012 633-49-77; biuro.oes@interia.eu
NIP.675-117-38-56 , REGON 356279242 , nr konta: 74 8589 0006 0000 0025 7635 0001