

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## A. DANE PERSONALNE <sup>1)</sup>

1. Nazwisko 1 człón	<input type="text"/>
Nazwisko 2 człón	<input type="text"/>
2. Imię (imiona)	<input type="text"/>
3. Data urodzenia	<input type="text"/>    <input type="text"/>    <input type="text"/>
4. Obywatelstwo	<input type="text"/>
5. PESEL	<input type="text"/>

Rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>2)</sup>

<input type="text"/>
<input type="text"/>

## B. OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego formularza <sup>3)</sup>:

- podane w części A dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- nie stwierdzono wobec mnie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, o których mowa w art. 39a ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2200, z późn. zm.)
- nie stwierdzono wobec mnie przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, o których mowa w art. 39a ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym
- uzyskałem/am kwalifikację wstępną/kwalifikację wstępną przyśpieszoną <sup>4)</sup>, o której mowa w art. 39a ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym
- ukończyłem/am szkolenie okresowe, o którym mowa w art. 39a ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym
- posiadam aktualne świadectwo kierowcy, o którym mowa w art. 32a ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym

## C. FOTOGRAFIA <sup>5)</sup> I PODPIS



(nie wykraczać poza ramkę wewnętrzną)



własnoręczny podpis kierowcy  
(podpis nie może dotykać ani przecinać ramki)

## D. PRZYJĘCIE FORMULARZA

Potwierdzam przyjęcie niniejszego formularza zgłoszeniowego.

.....  
(data i podpis przewodniczącego komisji egzaminacyjnej)

### Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Należy wypełnić dużymi, drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

<sup>2)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy numer PESEL nie został nadany.

<sup>3)</sup> Właściwe pole należy zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>4)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>5)</sup> Należy zamieścić we wskazanym miejscu kolorową fotografię o wymiarach 35 × 45 mm, wykonaną na jednolitym jasnym tle, mającą dobrą ostrość oraz odwzorowującą naturalny kolor skóry, obejmującą wizerunek od wierzchołka głowy do górnej części barków, tak aby twarz zajmowała 70–80% fotografii, pokazującą wyraźnie oczy, zwłaszcza źrenice, i przedstawiającą osobę w pozycji frontalnej, bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami, patrzącą na wprost z otwartymi oczami nieprzesłoniętymi włosami, z naturalnym wyrazem twarzy i zamkniętymi ustami. Fotografia powinna być wykonana nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia formularza. Osoba z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku może załączyć fotografię przedstawiającą osobę w okularach z ciemnymi szklami, a osoba nosząca nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania – fotografię przedstawiającą osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem że fotografia taka jest zamieszczona w dokumencie potwierdzającym tożsamość tej osoby.