Ostrołęka, dnia……………………

***Karta zgłoszenia na szkolenie z zakresu kierowania ruchem drogowym.***

***Zakres uprawnień do kierowania ruchem drogowym (właściwy kwadrat zaznaczyć literą X ).***

Ustawa Prawo o ruchu drogowym – art. 6 ust. 1

* *pkt 4 – pracownik kolejowy na przejeździe kolejowym*
* *pkt 5 – osoba działająca w imieniu zarządcy drogi, na zlecenie lub za zgodą zarządcy drogi*
* *pkt 6 – osoba nadzorująca bezpieczne przejście dzieci przez jezdnię*
* *pkt 7 – kierujący autobusem szkolnym w miejscach postoju związanych z wsiadaniem
i wysiadaniem dzieci*
* *pkt 7a – ratownik górski podczas wykonywania czynności związanych z prowadzeniem akcji ratowniczej*
* *pkt 8 – strażnik leśny lub funkcjonariusz Straży Parku- na terenie odpowiednio lasu lub parku narodowego*
* *pkt 12 – pilot podczas wykonywania czynności związanych z pilotowaniem przejazdu pojazdu nienormatywnego.*

Rozporządzenie w sprawie kierowania ruchem drogowym - § 2 ust. 1

* *pkt 1 – osoby odpowiedzialne za utrzymanie porządku podczas przemarszu procesji, pielgrzymki, konduktu pogrzebowego lub innej zorganizowanej grupy*
* *pkt 2 – strażak niektórych jednostek ochrony przeciwpożarowej - podczas wykonywania czynności związanych z prowadzeniem akcji ratowniczej*
* *pkt 4 – pracownicy nadzoru ruchu komunikacji miejskiej – podczas wykonywania czynności związanych*

*z zapewnieniem płynności ruchu pojazdów komunikacji miejskiej, zdarzeń drogowych oraz awarii technicznych z udziałem tych pojazdów*

* *pkt 6 – członek zespołu ratownictwa medycznego – podczas prowadzenia medycznych czynności do czasu przybycia na miejsce zdarzenia innych osób uprawnionych do dawania poleceń i sygnałów uczestnikom ruchu lub innej osobie znajdującej się na drodze.*

**Dane podmiotu kierującego na szkolenie (dane do rachunku):**

1. nazwa firmy: ………………………………………………………………………………………
2. adres firmy: ………………………………………………………………………………………..
3. NIP: ………………………………………………………………………………………...………

**Dane osobowe uczestnika szkolenia:**

Nazwisko i imię (imiona): ……………………………………………………………………………

Adres:…………………………………………………………………………………………………..

Numer PESEL: ……………………………………………………………………………………….

Koszt szkolenia – **300,00 zł** od osoby.

Nr rachunku bankowego WORD w Ostrołęce: **34 8923 0008 0120 0689 2012 0309**.

Opłaty należy dokonać najpóźniej 3 dni przed datą szkolenia. Brak opłaty na rachunku WORD w Ostrołęce spowoduje wykreślenie ze szkolenia.

Nazwisko i numer telefonu osoby do kontaktu:…………………………………………………………………………………...

…….……………….…………………….

 Podpis podmiotu kierującego