



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## KONKURS „WIELKOPOLSKI KIEROWCA ZAWODOWY” EDYCJA 2017

**Miejsce:** SOBIESŁAW ZASADA CENTRUM Bednary 17, 62-010 Pobiedziska.

**Termin:** 08 czerwca 2017 r., 8:00 – 15:30

1. **Imię i nazwisko zgłaszającego:**

.....

2. **Miejsce zatrudnienia / oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa i adres)**

.....

.....

..... pieczęć firmowa.....

3. **Adres korespondencyjny zgłaszającego:**

.....

4. **Adres e-mail zgłaszającego:**

.....

5. **Numer telefonu kontaktowego zgłaszającego:**

.....

6. **Numer PESEL zgłaszającego:**

.....

7. **W jakiej kategorii będzie Pan/Pani rywalizował/a o tytuł „Wielkopolskiego Kierowcy Zawodowego” C+E czy kategorii D? (Proszę wybrać tylko jedną kategorię)**

C+E  D

8. **Czy jest Pan/Pani kierowcą wykonującym przewozy drogowe osób lub rzeczy czynnym zawodowo, zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w podmiocie mającym siedzibę lub główne miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej?**

TAK  NIE

9. Czy jest Pan/Pani przedsiębiorcą będącym osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą w zakresie przewozu drogowego i osobiście kierującą pojazdami oraz posiadającą główne miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej?

TAK  NIE

10. Czy w I kwartale 2017 r. popełnił/a Pan/Pani jakiegokolwiek wykroczenie z zakresu przepisów ustawy Prawo o ruchu drogowym i/lub ustawy o transporcie drogowym, które zostało stwierdzone przez uprawnione organy kontrolne w Rzeczypospolitej Polskiej?

TAK  NIE

11. Czy aktualnie posiada Pan/Pani ważne prawo jazdy kategorii C + E, które będzie ważne również w dniu 08 czerwca 2017 r.? (Uzupełnia zgłaszający, który będzie rywalizował o tytuł „Wielkopolskiego Kierowcy Zawodowego” w kategorii C+E)

TAK  NIE

12. Czy aktualnie posiada Pan/Pani ważne prawo jazdy kategorii D, które będzie ważne również w dniu 08 czerwca 2017 r.? (Uzupełnia zgłaszający, który będzie rywalizował o tytuł „Wielkopolskiego Kierowcy Zawodowego” w kategorii D)

TAK  NIE

13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w celu związanym z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu „Wielkopolski Kierowca Zawodowy” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 ze zm.).

.....  
(czytelny podpis zgłaszającego)

14. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu konkursu „Wielkopolski Kierowca Zawodowy” oraz akceptuję jego zapisy.

Data .....

.....  
(czytelny podpis zgłaszającego)

Formularz zgłoszeniowy prosimy  
przesłać wyłącznie w formie pisemnej do 31 maja 2017 r na adres:

Ogólnopolski Związek Pracodawców Transportu Drogowego 00-682 Warszawa ul. Hoża 86 oraz na adres mail [biuro@ozptd.pl](mailto:biuro@ozptd.pl)