****

Nazwisko Imię

Wiek

Rok uzyskania PJ kat B

Zawód wykonywany

E-mail Telefon

Deklaruję udział w warsztatach w dniu

Ilość przejeżdżanych km (miesięcznie):

-prywatnie:..................................................

-służbowo:...................................................

Ilość kolizji drogowych (stłuczek) w przebiegu kariery kierowcy:

- w czasie pracy:............................................

- w czasie prowadzenia pojazdu prywatnego:.....................................................

w tym z Twojej winy:

- w czasie pracy:............................................

- w czasie prowadzenia pojazdu prywatnego:.....................................................

Liczba wypadków drogowych (w wyniku zdarzenia były osoby ranne)

- w czasie pracy:............................................

- w czasie prowadzenia pojazdu prywatnego:.....................................................

w tym z Twojej winy:

- w czasie pracy:............................................

- w czasie prowadzenia pojazdu prywatnego:.....................................................

**Podkreśl wszystkie te zachowania, które przytrafiają Ci się w trakcie prowadzenia samochodu.**

1. przekraczanie dozwolonej prędkości

2. wyprzedzanie w miejscach niedozwolonych (na ciągłej linii podwójnej, skrzyżowaniach, mostach)

3. jazda bez zapiętych pasów bezpieczeństwa

4. niedopasowanie prędkości do warunków atmosferycznych

5. jazda w złym stanie fizycznym/psychicznym (zmęczenie)

6. używanie telefonu komórkowego (bez zestawu głośnomówiącego lub słuchawki) w trakcie prowadzenia pojazdu

7. wykonywanie czynności rozpraszających (picie kawy, herbaty, jedzenie)

8. jazda niesprawnym pojazdem

9. jazda w złym stanie fizycznym/psychicznym (choroba)

10. utrzymywanie zbyt małej odległości od pojazdu poprzedzającego

*Sprawdź, czy nie opuściłeś (opuściłaś) żadnego pytania.*

* *Udział w ankiecie jest dobrowolny Zgłoszenie udziału należy przesłać w formie załącznika na adres e-mail:* [*marzena.szwed@ka.policja.gov.pl*](mailto:marzena.szwed@ka.policja.gov.pl)*.*
* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997, Dz. Ust. nr 133, poz. 833) Równocześnie deklaruję wolę uczestnictwa w warsztatach p/n „Świadomy kierowca 50+”.*