

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA

na odbornú prípravu a overenie odborných vedomostí na obsluhu ostatných VTZZ určených bezpečnostnotechnickými požiadavkami v zmysle zák. č. 124/2006 Z.z., vyhl. č. 508/2009 Z. z. v znení n. p. a STN 27 0143:1968

1. Žiadam o zaradenie do kurzu: Nakladací žeriav Mostový žeriav tr.

Ramenový/hákový nosič kontajnera Prevádzkový technik ZZ
 Samohybné plošiny mimo PK Iné

2. Priezvisko : Meno :

Dátum narodenia : Miesto narodenia:

Trvalý pobyt : PSČ:.....

Telefón: Číslo obč. preukazu :

Číslo VP: Skupina:

3. Prehlasujem, že netrpím utajenou chorobou a súdom nemám zakázanú obsluhu VTZZ. Svojím podpisom vyjadrujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov v zmysle zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov pre potreby vedenia evidencie vzdelávacej organizácie a vystavenie dokladu v zmysle § 16 a § 27 zák. č. 124/2006 Z.z. a vyhl. č. 356/2007 Z.z. v znení n.p.

V..... dňa

.....
podpis žiadateľa

4. Údaje zamestnávateľa/fyzickej osoby podnikateľa:

Zamestnávateľ/

fyzická osoba - podnikateľ :

Sídlo/miesto podnikania:.....

IČO: DIČ/IČ DPH:

V dňa

.....
pečiatka a podpis zodp. pracovníka
zamestnávateľa alebo FO - podnikateľa

5. Záverečné vyhodnotenie:

Menovaný absolvoval oboznamovanie a informovanie v požadovanom rozsahu a záverečné overenie vedomostí pre obsluhu VTZZ:
s výsledným hodnotením /X/:

vyhovel – nevyhovel

.....
pečiatka a podpis RT VTZZ

/X/ Nehodiace sa preškrtnite.

K prihláške žiadateľ doloží **lekársky posudok** o spôsobilosti na prácu zamestnanca alebo fyzickej osoby - podnikateľa /v prípade živnostníka/ podľa prílohy č. 3c k zákonu č. 355/2007 Z. z. v znení n. p.