

PRIHLÁŠKA

na výchovu a vzdelávanie osôb na obsluhu motorových vozíkov
v zmysle zák. č. 124/2006 Z. z. a vyhl. č. 356/2007 Z. z. v znení n.p.

1. Žiadam o prijatie na školenie a vykonanie skúšky na získanie preukazu obsluhy motorových vozíkov

TRIEDA: **DRUH:**

2. Žiadam o rozšírenie preukazu obsluhy motorových vozíkov na:

TRIEDA: **DRUH:**

PRIEZVISKO: **MENO:**

Dátum narodenia: **Miesto narodenia:**

Trvalý pobyt: **PSČ:**

Číslo OP: **Telefón:**

Číslo vod. preukazu: **Skupina:**

VP vydal: **Dňa:**

Preukaz obsluhy MV číslo: **Trieda:** **Druh:**

3. Prehlasujem, že netrpím žiadnou utajenou telesnou alebo duševnou chorobou, ktorá by ma robila nespôsobilým obsluhovať motorové vozíky a súdom nemám zakázanú obsluhu motorových vozidiel. V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam súhlas školiacej organizácii, aby moje osobné údaje použili na vydanie preukazu a evidenciu 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

ZAMESTNÁVATEL:

Sídlo:

IČO: **IČ DPH:**

V dňa

.....
podpis a pečiatka zamestnávateľa

K žiadosti žiadateľ pripojí lekársky posudok odbornej spôsobilosti na prácu zamestnanca alebo fyzickej osoby – podnikateľa / v prípade živnostníka/ podľa prílohy č. 3c k zákonu 355/2007 Z. z. v znení n.p. a nepoužitú fotografiu o rozmeroch 3 x 3,5 cm.
