

ŽIADOSŤ O VYDANIE PREUKAZU/DOKLADU

V zmysle § 16 zák. č. 124/2006 Z.z. v znení n.p.

- */ na základný kurz
 */ na rozširovací kurz

Činnosť: Osoba na montáž a demontáž lešenia – LEŠENÁR
Rozsah:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Číslo OP:

Adresa bydliska:

.....

Tel. kontakt:

Zamestnávateľ:

Názov:

Sídlo:

IČO: IČ DPH:

dňa

.....
Podpis, pečiatka zamestnávateľa

Svojím podpisom prehlasujem, že som nemal odobratý preukaz / doklad IP v období uplynulých 12 mesiacov a že nie som nespoľahlivý k vykonávaniu práce pri montáži a demontáži lešenia, že netrpím žiadnou telesnou alebo duševnou chorobou, ktorá by ma robila nespôsobilým vykonávať prácu lešenára. Som si vedomý následkov nepravdivosti tohto prehlásenia a možného odmietnutia mojej prihlášky ku skúške.

Týmto svojim podpisom udeľujem súhlas podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov so spracúvaním mojich osobných údajov vzdelávacou organizáciou uvedených v prihláške pre potreby evidencie a vydania preukazu. Tento súhlas platí až do jeho písomného odvolania.

V dňa

podpis

Žiadateľa

Žiadateľ priloží k prihláške: platné osobné doklady a lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na prácu podľa osobitných predpisov na montáž a demontáž lešenia /lešenár/ podľa prílohy č. 3c) k zákon č. 355/2007 Z. z. v znení n.p.