



Ž I A D O S Ť

K žiadosti je potrebné priložiť 1 ks fotografie s rozmermi 3 x 3,5 cm.

Žiadam o zaradenie na školenie a vykonanie skúšky na získanie lešenárskeho preukazu

- A) Rúrkové lešenia
- B) Podperné lešenia
- C) Pojazdné a voľne stojace lešenia
- D) Drevené lešenia
- E) Stavebné plošinové výťahy
- F) Dielcové lešenia

Meno a priezvisko : **Dátum narodenia :**

Trvalý pobyt :

Vyhlasujem, že som spôsobilý na vykonávanie činnosti lešenára a netrpím nijakou utajenou telesnou alebo duševnou poruchou, ktorá by ma robila nespôsobilým vykonávať túto činnosť.

V zmysle § 11 zákona NR SR č.122/2013 Z.z o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam súhlas školiacej organizácii, aby sa moje osobné údaje použili na evidenciu a vydanie lešenárskeho preukazu .

V **dňa :** **Podpis žiadateľa :**

Zamestnávateľ :

IČO : **DIČ / IČ DPH :**

V **dňa :** **Pečiatka a podpis :**

Správa o lekárskom vyšetrení

Žiadateľ bol vyšetrený a uznaný **SPÔSOBILÝ* – NESPÔSOBILÝ***
na vykonávanie činnosti lešenára

V **dňa :** **Podpis a pečiatka lekára :**