



Ing. Lenka Pénzešová Švecová – OHSAS, Hlavná 4, 952 01 Vráble

Školiace stredisko akreditované

Národným inšpektorátom práce č.o.: VVZ-0471/08-06.1

Ž I A D O S Ť

K tejto žiadosti do základného kurzu je potrebné priložiť 1 ks fotografie s rozmermi 3 cm x 3,5 cm

A/ žiadam o prijatie na školenie a vykonanie skúšky na získanie preukazu obsluhy motorových vozíkov :

TRIEDA :

DRUH:

B/ žiadam o rozšírenie preukazu obsluhy motorových vozíkov na :

TRIEDA :

DRUH:

Preukaz obsluhy MV číslo : TRIEDA: DRUH:

MENO:..... **PRIEZVISKO:**

DÁTUM NARODENIA: **MIESTO NARODENIA:**

TRVALÝ POBYT:

Vyhlasujem, že nie som nespôsobilý obsluhovať motorový vozík a že netrpím žiadnou utajenou telesnou alebo duševnou poruchou, ktorá by ma robila nespôsobilým motorový vozík.

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 preukazu pre obsluhu motorových vozíkov.

V dňa : Podpis žiadateľa :

Zamestnávateľ :

IČO : DIČ / IČ DPH :

V dňa : Pečiatka a podpis :

Správa o lekárskom vyšetrení

Žiadateľ bol vyšetrený a uznaný **SPÔSOBILÝM* – NESPÔSOBILÝM***
obsluhovať motorový vozík

V dňa : Podpis a pečiatka lekára :

*Nevhodné prečiarknuť