



# PRIHLÁŠKA

Na absolvovanie odbornej prípravy osôb na montáž a demontáž lešenia (lešenári)  
a overenie odborných vedomostí.

*Vyznačte krížikom požadovaný druh lešenia*

<input type="checkbox"/>	<b>A) Rúrkové lešenia</b>
<input type="checkbox"/>	<b>B) Podperné lešenia</b>
<input type="checkbox"/>	<b>C) Pojazdné a voľne stojace lešenia</b>
<input type="checkbox"/>	<b>D) Drevené lešenia</b>
<input type="checkbox"/>	<b>E) Stavebné plošinové výt'ahy</b>
<input type="checkbox"/>	<b>F) Dielcové lešenia</b>

<b>Titul, meno, priezvisko:</b>	
<b>Trvalé bydlisko:</b>	
<b>Dátum narodenia:</b>	
<b>Tel. kontakt a mail:</b>	

*Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé, a že som nezamlčal (a) nijaké závažné skutočnosti. 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 § 13 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, týmto udeľujem súhlas k spracovávaniu mojich osobných údajov v rozsahu nevyhnutnom pre potreby súvisiace s účasťou na odbornej príprave, ako aj s vydaním príslušného potvrdenia o absolvovaní odbornej prípravy.*

Dňa : .....

.....  
podpis účastníka

## FAKTURAČNÉ ÚDAJE

<b>Názov Právnická osoba / Fyzická osoba:</b>	
<b>Adresa/sídlo:</b>	
<b>IČO:</b>	
<b>DIČ/IČ DPH:</b>	
<b>Tel. kontakt a mail</b>	