

PRIHLÁŠKA NA VÝCHOVU A VZDELÁVANIE

OBSLUHA MOTOROVÝCH VOZÍKOV

podľa §16 zákona č. 124/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov

Žiadateľ :

Titul, Meno, Priezvisko		
Dátum narodenia		
Adresa trvalého pobytu	Ulica, p. č.	
	Mesto - Obec	
	PSČ	
Trieda (podľa pohonu)	Trieda I. - vozíky elektrické (akumulátorové), Trieda II. - vozíky so spaľovacím motorom (Nafta, Benzín, LPG, CNG)	
Druh (podľa druhu riadenia)	A - plošinové, nízkozdvíhacie, vlečné a tlačné ručne vedené, B - plošinové, nízkozdvíhacie, vlečné a tlačné s pákovým riadením, C - plošinové, nízkozdvíhacie, vlečné a tlačné s volantovým riadením, D - vysoko zdvíhacie ručne vedené, E - vysoko zdvíhacie s pákovým riadením, W1 - vysoko zdvíhacie s volantovým riadením do 5 t nosnosti, W2 - vysoko zdvíhacie s volantovým riadením nad 5 t nosnosti, G - vysoko zdvíhacie riadené zo zdvíhacej plošiny	
<p><i>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á so zásadami ochrany osobných údajov v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a/alebo v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zároveň dávam súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov prevádzkovateľovi NOVA TRAINING, s.r.o., Popradská 86, 040 11 Košice, IČO: 36 195 219, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Košice I., oddiel: Sro, vložka č. 11315IV.</i></p>		
V	dňa <i>podpis žiadateľa</i>

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

Menovaný/á..... Narodený/á

Je spôsobilý

Je nespôsobilý

*) nehodiace sa preškrtnite

na vykonávanie činnosti na obsluhu motorových vozíkov

V

Dňa:

Pečiatka a podpis lekára