

# Ž I A D O S Ť

---

Žiadam o prijatie do výcviku a vykonanie skúšky na získanie preukazu obsluhy motorových vozíkov

**TRIEDA:** ..... **DRUH:** .....

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

**DÁTUM NAR.:**..... **MIESTO NAR.:**.....

**TRVALÝ POBYT:**..... **KONTAKT:**.....

**VODIČSKÝ PREUKAZ ČÍSLO:**..... **SKUPINA:**.....

**VODIČSKÝ PREUKAZ VYDAL:**..... **DŇA:**.....

**PREUKAZ OBSLUHY MV ČÍSLO:**..... **TRIEDA:**..... **DRUH:**.....

Vyhlasujem, že nie som nespôsobilý na vedenie motorových vozíkov a že netrpím nijakou utajenou telesnou alebo duševnou chybou, ktorá by ma robila nespôsobilým obsluhovať motorové vozíky. Zároveň vyhlasujem, že ku dňu podania tejto žiadosti, nemám zadržané vodičské oprávnenie.

Dolu podpísaný/podpísaná v prípade súhlasu so spracovaním osobných údajov označím krížikom políčko „Súhlas GDPR“ a políčko „Súhlas s vyhotovením fotografie“ a následne preukázateľne dávam súhlas podľa zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov firme RK - Roman Kabarec, 919 05 Trstín 368 so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške na účely absolvovania výchovy a vzdelávania obslúh motorových vozíkov po dobu 10 rokov.

“Súhlas s GDPR”

“Súhlas s vyhotovením fotografie”

V..... dňa .....

**podpis žiadateľa**

---

**ZAMESTNÁVATEĽ:**.....

**IČO:**..... **IČ DPH:**.....

V..... dňa .....

Podpis a pečiatka zamestnávateľa

---