

PRIHLÁŠKA

na overenie odbornej spôsobilosti obsluhy
na činnosť podľa § 17 ods. 3 vyhlášky MPSV a R SR č. 508/2009 Z.z.

1/Zamestnávateľ
(názov adresa) IČO:

2/ Prihlasovaný
(meno, priezvisko, titul)

Dátum narodenia.....Miesto narodenia.....
Trvalé bydlisko:
Číslo OP :..... Kontakt:.....

3/ Druh skúšky: **zaškolenie a overenie odborných vedomostí**

4/ Požadovaný rozsah: **obsluha ZZ**

Číslo pôvodného dokladu/preukazu: *)

5/ Údaje o odbornej príprave:

Prihlásený absolvoval zaškolenie na obsluhu ZZ v dobe
od
do
v trvaní hodín
v organizácii.....
pod dozorom.....
a preukázal potrebné schopnosti a spôsobilosť.

V dňa

Dolu podpísaný/podpísaná udeľujem týmto súhlas podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške na účely absolvovania zaškolenia a overenia odborných vedomostí osôb na obsluhu zdvíhacích zariadení.

.....
Podpis prihlasovaného

.....
odtlačok pečiatky a podpis zástupcu
zamestnávateľa **)

*) nehodiace sa prečiarknuť

**) ak prihlásený nie je zamestnaný, bod 5/ potvrdí organizácia, v ktorej vykonal odbornú prípravu; táto sa môže uviesť aj v bode 1/