

PRIHLÁŠKA

na overenie odbornej spôsobilosti obsluhy
na činnosť podľa § 17 ods. 2 a 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: základná opravná po dobe platnosti *)

4/ Požadovaný rozsah: **viazač bremien, obsluha ZZ**.....

Číslo pôvodného dokladu/preukazu: *)

5/ Údaje o odbornej príprave:

Prihlásený vykonal praktickú časť výchovy a vzdelávania viazača bremien a zaškolenie na
obsluhu ZZ v dobe od do

..... hodín v organizácii

pod dozorom

a preukázal potrebné schopnosti a spôsobilosť.

Prihlásený absolvoval predpísanú odbornú prípravu v trvaní hodín

V dňa

Dolu podpísaný/podpísaná udeľujem týmto súhlas podľa zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov firme
MK - Milan Kabarec, 919 05 Trstín 368 so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške na
účely absolvovania odbornej prípravy osôb na obsluhu zdvíhacích zariadení a viazačov bremien

.....
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/