

# PRIHLÁŠKA DO KURZU A NA SKÚŠKU

## Obsluha motorových vozíkov

Trieda motorového vozíka: *I – II\**

Druh motorového vozíka: *A – B – C – D – E – G – W1 – W2 – Z\**

Stupeň kurzu: *základný – rozširovací\**

### Osobné údaje

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Trvalé bydlisko: .....

Číslo VP a skupiny: .....

Telefón a e-mail: .....

Fakturačné údaje organizácie: .....

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške Vzdelávacím strediskom v zmysle zákonných požiadaviek na žiadateľa o získanie odbornej spôsobilosti na dobu neurčitú a nepožadujem zaslanie oznámenia o oprave a likvidácii osobných údajov.

\_\_\_\_\_ podpis žiadateľa

### Zdravotná spôsobilosť

Potvrdzujem, že žiadateľ je telesne a duševne *spôsobilý – nespôsobilý\** vykonávať činnosť osoby na obsluhu motorových vozíkov..

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_ pečiatka a podpis lekára

### Odborná prax

Potvrdzujem, že pod dozorom obsluhy MV .....  
s platným preukazom č. ....

žiadateľ úspešne absolvoval prax v trvaní ..... hodín.

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_ pečiatka a podpis zodpovednej osoby

### Skúška

Potvrdzujeme, že žiadateľ na skúške *vyhovel – nevyhovel\**.

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_ podpis člena skúšobnej komisie

\_\_\_\_\_ podpis člena skúšobnej komisie

\_\_\_\_\_ podpis predsedu skúšobnej komisie

Žiadateľ priloží k prihláške *nepoužitú* fotografiu tvárovej časti hlavy s rozmermi 3,0 x 3,5 cm.

\* správne zakrúžkujte, nesprávne prečiarknite