



Adresa: BTS NITRA, s.r.o., Jurkovičova 412 / 29, 949 11 Nitra

IČO: 44 762 739 **DIČ:** 2022844813 **IČ DPH:** SK2022844813

Kontakty: Mgr. Patrik Vojtek 0908 157 307
Ing. Miroslava Vojteková 0948 124 436
Ing. Pavel Vojtek 0903 139 845

E-mail: btsnitra@centrum.sk

PRIHLÁŠKA

na kurz viazačov bremien

Žiadam o prijatie na základný kurz viazačov bremien.

IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA

Titul: **Meno:** **Priezvisko:**

Dátum narodenia: **Adresa trvalého pobytu:**

V **dňa**

.....
Vlastnoručný podpis žiadateľa*

* Svojim podpisom potvrdzujem, že som psychicky a zdravotne spôsobilý na vykonávanie činnosti viazača bremien a že netrpím nijakou mnou vedome zatajovanou fyzickou alebo psychickou poruchou, ktorá by ma robila nespôsobilým vykonávať prácu viazača bremien.

* V zmysle zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov svojím podpisom dávam súhlas školiacej organizácii, aby sa moje osobné údaje použili na evidenciu a vydanie lešenárskeho preukazu a úkony s tým súvisiace.

K prihláške pripojte nasledovné:

1 ks lekárom vyplnený posudok o zdravotnej spôsobilosti

POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

Meno a priezvisko

Dátum narodenia Adresa trvalého pobytu

Menovaný bol posudzovaný pre vykonávanie činnosti viazača bremien s týmto záverom:

spôsobilý *

spôsobilý za podmienok (uviesť prípadné obmedzenia, napr.: s okuliarmi) *

.....

nespôsobilý *

** (nehodiace sa prečiarknuť)*

V dňa

Odtlačok pečiatky a podpis lekára

(tu odstrihnúť!)