

PRIHLÁŠKA

na kurz obsluhy ručnej motorovej reťazovej píly pri inej činnosti

Žiadam o prijatie na základný kurz obsluhy ručnej motorovej reťazovej píly pri inej činnosti.

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 obsluhu ručnej motorovej reťazovej píly pri inej činnosti a že netrpím nijakou mnou vedome zatajovanou fyzickou alebo psychickou poruchou, ktorá by ma robila nespôsobilým obsluhovať ručnú motorovú reťazovú pílu pri inej činnosti (vykonávať prácu pilčíka).

* 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 obsluhu ručnej motorovej reťazovej pily pri inej činnosti (vykonávanie práce pilčíka) 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!)