

PRIHLÁŠKA

na základný kurz – rozširovací kurz
obsluh motorových vozíkov

- a) Žiadam o prijatie na základný kurz a ku skúške pre získanie preukazu obsluhy motorových vozíkov:

triedy: I. II. III.
druhu: A, B, C, D, E, W1, W2, G, Z, (LPG - CNG)

foto tváre
rozmer
3 x 3,5 cm
NELEPIŤ!!

- b) Žiadam o rozšírenie oprávnenia obsluhy motorových vozíkov na:

triedu: _____ druh: _____

Priezvisko: _____ Meno: _____

Dátum nar. : _____ Miesto nar. : _____

Telefonický kontakt: _____ Email: _____

Adresa bydliska: _____

OP alebo IK č. : _____

Vodičský preukaz č. : _____ skupina: _____

vydaný: _____

Zamestnávateľ: _____

Preukaz obsluhy mot. vozíkov č. : _____ trieda: _____ druh: _____

Dátum opakovaného školenia: _____

Svojím podpisom **PREHLASUJEM**, že som spôsobilý k vedeniu motorových vozidiel, nebola mi zakázaná obsluha motorových vozíkov a tiež mi nebol odňatý vodičský preukaz. Súčasne **PREHLASUJEM**, že netrpím žiadnou utajenou chorobou, ktorá by ma robila neschopným riadiť motorové vozidlá. Som si vedomý následkov nepravdivosti tohto prehlásenia.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. dávam súhlas s evidovaním osobných údajov pre účely vzdelávacej spoločnosti.

V:

dňa.....

_____ **podpis žiadateľa**

Na základe lekárskeho vyšetrenia, vykonaného dňa:

je prihlasovaný zdravotne spôsobilý vykonávať obsluhu motorových dopravných vozíkov:

ÁNO - NIE

Podpis a odlačok pečiatky lekára.....

Nehodiace sa prečiarknite.

