

**P R I H L Á Š K A**  
**do základného kurzu obsluhovateľov ZZ/ obsluha brán /**

---

1) Zamestnávateľ .....

2) Prihlasovaný .....

(meno, priezvisko)

Dátum narodenia: ..... Číslo OP: .....

Trvalé bydlisko: .....

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajoch, uvedených v tejto prihláške, pre účely odbornej skúšky, vydania písomného dokladu k obsluhu zdvíhacích zariadení a zaradenie do evidencie pre firmu VEMAP s.r.o., na dobu neurčitú. V zmysle zákona 122/2013Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Prehlasujem, že netrpím utajenou chorobou, Inšpektorátom práce resp. súdom nemám zakázanú obsluhu zdvíhacích zariadení a súhlasím so zaradením do výcviku

V ..... dňa: .....

.....  
Podpis prihlasovaného

3) **Údaje o odbornej príprave** - stanovisko prevádzky  
Základný kurz bude zameraný na **obsluhu ZZ / brány /**.  
Plánovaná doba praktickej časti je 1 hodina.

Prihlásený vykonal predpísaný výcvik na pracovisku ..... pod dozorom  
obsluhovateľa ..... , doklad číslo ..... a preukázal  
potrebné schopnosti a spoľahlivosť.

Zamestnávateľ – objednávateľ, čestne prehlasuje a podpisom potvrdzuje, že hore uvedený prihlasovaný má vykonanú lekársku prehliadku ku vzťahu k práci / v požadovanom rozsahu uvedenom v prihláške / s výsledkom **schopný**, a lekárska správa nie je staršia ako šesť mesiacov k dátumu skúšky.

---

podpis vedúceho prevádzky

---

zamestnávateľ - objednávateľ