

**Prihláška**  
**do základného kurzu a na skúšku viazača bremien**

Meno: .....

Priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Trvalý pobyt: .....

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, dávam súhlas školiacej organizácii, aby moje osobné údaje boli použité pre evidenciu a vydanie preukazu viazača bremien.

V .....dňa .....

.....  
podpis prihlasovaného

=====

Zamestnávateľ: .....

IČO: ..... IČ DPH: .....

V .....dňa .....

.....  
podpis a pečiatka zamestnávateľa

=====

**L e k á r s k e p o t v r d e n i e :**

Potvrdzujem, že žiadateľ **je - nie je** po zdravotnej stránke spôsobilý ako viazač bremien.

V .....dňa .....

.....  
pečiatka a podpis lekára