

## Prihláška

### do základného kurzu a na skúšku obsluhy motorových vozíkov

Priezvisko: ..... Meno: .....

Dátum narodenia : .....

Trvalý pobyt: .....

Vodičský preukaz číslo: ..... Skupina: .....

Vlastným preukaz obsluhy motorových vozíkov číslo: .....

Trieda: ..... Druh: ..... Vydal: ..... Dňa : .....

### **Prihlasujem sa do kurzu a na skúšku obsluhy motorových vozíkov**

**Trieda:..... Druh: .....**

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 obsluhy motorových vozíkov.

V.....dňa.....  
.....  
Podpis žiadateľa

=====

Zamestnávateľ: .....

IČO: ..... IČ DPH: .....

V.....dňa.....  
.....  
Podpis a pečiatka zamestnávateľa

=====

### **SPRÁVA O LEKÁRSKOM VYŠETRENÍ**

Žiadateľ bol vyšetrený a uznaný **spôsobilým - nespôsobilým** obsluhovať motorové vozíky.

V.....dňa.....  
.....  
Podpis a pečiatka lekára