

Prihláška
do základného kurzu a na skúšku lešenára

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Prihlasujem sa do kurzu a na odbornú skúšku lešenára pre druh lešenia:

.....

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 lešenára.

Vdňa

.....
podpis prihlasovaného

=====

Zamestnávateľ :

IČO: IČ DPH:

Vdňa

.....
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 lešenár

Vdňa

.....
pečiatka a podpis lekára