

PRIHLÁŠKA NA ZARADENIE DO KURZU A NA SKÚŠKU **Obsluhy ručnej motorovej reťazovej pily**

Pre skupinu : 10.2 pri ťažbe dreva , 10.3 pri inej činnosti *

OSOBNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA:

Meno a Priezvisko, titul:.....

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Kontakt na žiadateľa:.....

Názov a adresa zamestnávateľa:.....

Prehlasujem, že mám ukončenú základnú školskú dochádzku, som spôsobilý k výkonu požadovanej odbornosti a že netrpím žiadnou utajenou telesnou alebo duševnou chorobou, ktorá by ma činila neschopným. Súhlasím so spracovaním mojich, v tejto žiadosti uvedených, osobných údajov pre účely skúšky, vydania preukazu a evidencie pre spoločnosť BTS TATRY, s.r.o. na dobu neurčitú v zmysle zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a nepožadujem zaslanie oznámenia o oprave a likvidácii osobných údajov.

V.....dňa.....

Podpis žiadateľa

ZDRAVOTNÁ SPOSOBILOSŤ ŽIADATEĽA:

Potvrdzujem, že žiadateľ je telesne a duševne s p ô s o b i l ý - n e s p ô s o b i l ý * vykonávať činnosti pre obsluhu motorovej reťazovej pily.

V.....dňa.....

Pečiatka a podpis lekára

Poznámka: Ak je žiadateľ schopný vykonávať uvedenú činnosť iba s použitím okuliarov, je to potrebné zaznačiť

POTVRDENIE O PRAKTICKOM ZÁCVIKU ŽIADATEĽA:

Praktický zácviak bol vykonaný pod dozorom pílčiča:.....

Číslo preukazu:.....

Žiadateľ absolvoval praktický zácviak v termíne od:.....do.....v

trvaní.....hodín, na zariadení typu:.....

Potvrdzujeme, že žiadateľ absolvoval tento kurz úspešne z obidvoch častí, ako aj teoretickej tak aj praktickej časti kurzu v y h o v e l – n e v y h o v e l *

Podpis a pečiatka zodpovedného pracovníka

**Nehodiace sa prečiarknite, hodiace sa zakrúžkujte*

Zamestnávateľ – fakturačné údaje (vyplní vysielajúca organizácia) alebo SZČO :

Názov organizácie:

.....

Adresa :

.....

IČO:

DIČ:

Telefón / Mobil:

E-mail: