

Stredná odborná škola lesnícka

Medvedzie 135, 027 44 Tvrdošín

Prihláška do základného kurzu

„Obsluha ručnej motorovej reťazovej píly so spaľovacím motorom pri ťažbe dreva“, skupina 10.2 v zmysle § 16 odst. 1 Zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a § 7 odstavce 3 Vyhlášky SÚBP č. 43/1985 Zb.

Osobné údaje:			
Priezvisko:		Meno:	
Dátum narodenia:		Miesto narodenia:	
Adresa trvalého bydliska:	Obec, PSČ:		
	Ulica:		
	Číslo domu:		
Telefón:		Mobil:	
Dátum:		Podpis:	
Potvrdenie o zdravotnom stave:			
Potvrdzujem že p. je – nie je * telesne a duševne spôsobilý pre obsluhu ručnej motorovej reťazovej píly so spaľovacím motorom pri ťažbu dreva.			
V dňa:			
Pečiatka a podpis lekára:			
* nehodiace sa prečiarknite			

Súhlasím so spracovaním mojich ,v tejto žiadosti uvedených, osobných údajov pre účely skúšky, vydania preukazu a evidencie školiaceho strediska na dobu neurčitú v zmysle čl.6 ods. 1 pís. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES(všeobecne nariadenie o ochrane údajov, ďalej len „Nariadenie GDPR“. Zároveň prehlasujem, že ma prevádzkovateľ oboznámil o povinných informáciách a právach dotknutej osoby v čl.12 až čl. 23 Nariadenia GDPR.

Stredná odborná škola lesnícka

Medvedzie 135, 027 44 Tvrdošín

Prihláška

na opakované oboznamovanie

držiteľov preukazu na „Obsluhu ručnej motorovej reťazovej pily so spaľovacím motorom pri ťažbe dreva, skupina 10.2, podľa § 7 odst. 4 Zákona NR SR č. 124/ 2006 Z.z o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci.

Osobné údaje:			
Meno:		Priezvisko:	
Dátum narodenia:		Miesto narodenia:	
Adresa trvalého bydliska:	PSC, obec:		
	Ulica:		
	Číslo domu:		
Telefón:		Mobil:	
Dátum:		Podpis:	

Preukaz odbornej kvalifikácie	Číslo preukazu	
	Vydaný dňa	
	Kým vydaný	

Potvrdenie o zdravotnom stave:	
Potvrdzujem že p. je – nie je * telesne a duševne spôsobilý pre obsluhu motorovej reťazovej pily so spaľovacím motorom pri ťažbe dreva.	
V dňa:.....	
Pečiatka a podpis lekára:	
* nehodiace sa prečiarknite	

Súhlasím so spracovaním mojich ,v tejto žiadosti uvedených, osobných údajov pre účely skúšky, vydania preukazu a evidencie školiaceho strediska na dobu neurčitú v zmysle čl.6 ods. 1 pís. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES(všeobecne nariadenie o ochrane údajov, ďalej len

Stredná odborná škola lesnícka

Medvedzie 135, 027 44 Tvrdošín

„Nariadenie GDPR“ .Zároveň prehlasujem, že ma prevádzkovateľ oboznámil o povinných informáciách a právach dotknutej osoby v čl.12 až čl. 23 Nariadenia GDPR.

Prihláška na aktualizáciu odbornú prípravu

držiteľov preukazu na „Obsluhu ručnej motorovej reťazovej pily so spaľovacím motorom pri ťažbe dreva“ skupina 10.2 v zmysle § 16 odstavec 4 Zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci.

Osobné údaje:			
Meno:		Priezvisko:	
Dátum narodenia:		Miesto narodenia:	
Adresa trvalého bydliska:	PSČ ,obec:		
	Ulica:		
	Číslo domu:		
Telefón:		Mobil:	
Dátum:	Podpis:		

Preukaz odbornej kvalifikácie	Číslo preukazu	
	Vydaný dňa	
	Kým vydaný	

Súhlasím so spracovaním mojich ,v tejto žiadosti uvedených, osobných údajov pre účely skúšky, vydania preukazu a evidencie školiaceho strediska na dobu neurčitú v zmysle čl.6 ods. 1 pís. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES(všeobecne nariadenie o ochrane údajov, ďalej len „Nariadenie GDPR“ .Zároveň prehlasujem, že ma prevádzkovateľ oboznámil o povinných informáciách a právach dotknutej osoby v čl.12 až čl. 23 Nariadenia GDPR.