



P R I H L Á Š K A

do základného alebo rozširovacieho kurzu obsluha vybraných lesníckych strojov a zariadení

Organizácia (názov, adresa):

IČO:

.....
podpis a pečiatka organizácie

V súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 a v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam svoj súhlas Pavol Kolenčík, 029 55 Novot' 157 aby sa moje bežné osobné údaje, nižšie uvedené (osobitná kategória: lekárska správa), použili na školiacu činnosť, vydávanie oprávnení a preukazov a ich evidenciu.

súhlasím

nesúhlasím

dňa:

.....
Podpis dotknutej osoby

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Tel. číslo: Vodičské oprávnenie: ÁNO / NIE Skupina VP:

Druh školenia: základný rozšírený AOP

Druh/rozsah:

1. Vytáhovače
2. Univerzálne a špeciálne traktory používané pri sústredovaní dreva
3. Kolesové a pásové vyvážacie súpravy na drevo a drevné sortimenty
4. stabilné lanové dopravné zariadenia v lesníctve
5. Jednúčelové a viacúčelové zariadenia na ťažbu, odvetvovanie, krátenie a odkôrňovanie stromov a drevných sortimentov

V, dňa

.....
podpis žiadateľa

SPRÁVA O LEKÁRSKOM VYŠETRENÍ

Žiadateľ bol vyšetrený a uznaný: **spôsobilým – nespôsobilým** na činnosť: obsluha vybraných lesníckych strojov a zariadení.

V, dňa

.....
pečiatka a podpis