



Slovakia

PRIHLÁŠKA

na overenie odborných vedomostí podľa §14 ods. 1 písm. c) zákona NR SR č. 124/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov, na činnosť podľa § 16, 17 a § 18 vyhlášky MPSVR SR č. 508/2009 Z. z. v znení vyhlášky MPSVR č. 435/2012 Z. z. (ďalej len vyhlášky“)

Organizácia*	
názov, adresa	IČO:
	DIČ:
	IČ DPH:
Prihlasovaný	
meno, priezvisko, titul:	
trvalý pobyt:	
dátum narodenia:	tel.:
číslo OP:	e-mail:
číslo pôvodného osvedčenia:	
Požadovaný druh a rozsah: <small>(typ a skupiny zariadení; časť/skupina./písm. podľa Príl.č.1 Vyhlášky)</small>	
paragraf:	
§	
činnosť:	
zariadenia:	
upresnenie požadovaného rozsahu: <small>(ak je potrebné)</small>	Druh skúšky:
	<input type="checkbox"/> základná <input type="checkbox"/> opravná
	<input type="checkbox"/> rozšírenie <input type="checkbox"/> po dobe platnosti
miesto, dátum	podpis prihlasovaného
	odtlačok pečiatky, podpis zástupcu prihlasujúcej organizácie*
<i>Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona NR SR č.122/2013 Z. z. za účelom overenia odborných vedomostí.</i>	<i>Meno, priezvisko a podpis prihláseného</i>
* ak prihlásený nie je zamestnaný, nevyplňuje sa	