

PRIHLÁŠKA

na zaškolenie a overenie odborných vedomostí obsluhy na činnosť podľa
§17 ods. 3 vyhlášky MPSVaR SR č. 508/2009 Z.z. v znení neskorších predpisov

Zamestnávateľ

(názov adresa)

Prihlasovaný
(meno, priezvisko, titul)

Dátum narodenia.....Miesto narodenia.....

Trvalé bydlisko:

Kontakt:.....

Požadovaný rozsah:

obsluha zdvíhacích zariadení skupiny:

.....
.....
.....

Dolu podpísaný/podpísaná v prípade súhlasu so spracovaním osobných údajov označím krížikom políčko „Súhlas GDPR“ a následne preukázateľne dávam súhlas podľa zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov firme RK - Roman Kabarec, 919 05 Trstín 368 so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške na účely absolvovania zaškolenia a overenia vedomostí obslúh zdvíhacích zariadení po dobu 10 rokov.

“Súhlas s GDPR”

V dňa

.....
Podpis žiadateľa