

## Ž I A D O S Ť

K tejto žiadosti na základné školenie je potrebné priložiť 1ks fotografie 3,5 x 3 cm.

Žiadam o prijatie do výcviku a ku skúške k získaniu preukazu obsluhy motorových vozíkov:

TRIEDA:.....	DRUH: .....
Priezvisko:.....	Meno:.....
Dátum nar.:.....	Miesto nar.:.....
Trvalý pobyt:.....	
VODIČSKÝ PREUKAZ ČÍSLO :.....	SKUPINA:.....
VODIČSKÝ PREUKAZ VYDAL:.....	DŇA:.....
PREUKAZ OBSLUHY MV ČÍSLO :.....	TRIEDA :.....DRUH:.....

Vyhlasujem, že nie som nespôsobilý k riadeniu motorových vozidiel a že netrpím žiadnou utajenou telesnou alebo duševnou vadou, ktorá by ma robila nespôsobilým obsluhovať motorové vozidlá.

V zmysle § 13 odsek 1 písm. a) zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam súhlas školiacej organizácii, aby sa moje osobné údaje použili na evidenciu a vydanie preukazu obsluhy motorových vozíkov.

V..... dňa.....  
Podpis žiadateľa

Zamestnávateľ:.....	IČO:.....
IČO:.....	IČ DPH:.....
V.....dňa.....	.....
Podpis a pečiatka objednávateľa	

### P O S U D O K O Z D R A V O T N E J S P Ŕ O S O B I L O S T I N A P R Á C U

Žiadateľ bol vyšetrený a je **spôsobilý – nespôsobilý** obsluhovať motorové vozíky.

Poznámka: Ak je zamestnanec spôsobilý obsluhovať motorový vozík len s používaním okuliarov, je to potrebné vyznačiť. Ak podľa výsledku prehliadky je možné očakávať, že sa spôsobilosť zamestnanca obsluhovať motorový vozík zhorší, je potrebné navrhnúť opätovné lekárske vyšetrenie najneskôr do:

.....  
V.....dňa.....  
Podpis a pečiatka lekára