



PRIHLÁŠKA

Výchova a vzdelávanie elektrotechnikov, samostatných elektrotechnikov a elektrotechnikov na riadenie činnosti alebo prevádzky

Osobné údaje (vyplní žiadateľ)

Meno: **Priezvisko:**

Dátum narodenia: **Miesto narodenia:**

Adresa trvalého pobytu:

Mesto: **PŠČ:**

Telefón / Mobil: **Email:**

Prihlasujem sa do kurzu a na vykonanie skúšky pre získanie osvedčenia na vykonávanie činností na technickom zariadení elektrickom triedy:..... pre stupeň:..... odbornej spôsobilosti v zmysle vyhlášky MPSVaR č. 508/2009 Z. z.

Prihlasujem sa do kurzu a na vykonanie skúšky na rozšírenie osvedčenia na vykonávanie činností na technickom zariadení elektrickom triedy:..... a pre stupeň:..... odbornej spôsobilosti v zmysle vyhlášky MPSVaR č. 508/2009 Z. z.

Vlastným osvedčenie elektrotechnickej spôsobilosti číslo:

Trieda: **Stupeň:**.....

Počet rokov odbornej elektrotechnickej praxe: **Dosiahnuté vzdelanie:**.....

Rozdelenie					
Trieda	Stupeň	TYP – technické zariadenia elektrické			
		E1	E2	E4	E5
A Objekty bez nebezpečenstva výbuchu	Elektrotechnik § 21				
B Objekty s nebezpečenstvom výbuchu	Samostatný elektrotechnik § 22	Technické zariadenia bez obmedzenia napätia vrátane bleskozvodu	Technické zariadenia s napätím do 1000V vrátane bleskozvodu	Elektrický stroj, prístroj, rozvádzač,	Elektrická prípojka nn
B1 Objekty s nebezpečenstvom výbuchu len v regulačnej stanici plynu	Elektrotechnik na riadenie činnosti alebo prevádzky § 23				

Prehlasujem, že som spôsobilý k výkonu požadovanej odbornosti, že netrpím žiadnou utajenou telesnou alebo duševnou chorobou, ktorá by ma činila nespôsobilým, neschopným absolvovať kurz. Podľa Nariadenia Európskeho Parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 (GDPR), beriem na vedomie, že spracovanie mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške má právny základ v čl.6 ods.1 písm.c) GDPR a to spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné podľa osobitného predpisu.



Spracovanie osobných údajov, uvedených v tejto žiadosti je za účelom vykonania skúšky, vydania preukazu, evidencie školiaceho strediska. Predpokladaná lehota uchovania osobných údajov je 10 rokov. Viac informácií o spracovaní osobných údajov, dotknutá osoba nájde na www.bwss.sk.

Dotknutá osoba • súhlasí / • nesúhlasí so zasielaním informácií o ponukách spoločnosti BWSS. Dotknutá osoba tento súhlas môže kedykoľvek odvolať. Informácie týkajúce sa ochrany osobných údajov je možné žiadať na emailovej adrese : zodpovednaosoba@bwss.sk

V dňa
.....
podpis žiadateľa

Vyplní lekár

**Potvrdzujem, že žiadateľ je telesne a duševne spôsobilý vo vzťahu k práci –
elektrotechnik, samostatný elektrotechnik, elektrotechnik na riadenie činnosti alebo prevádzky
(uviesť prípadné obmedzenia: napr. s použitím dioptrických okuliarov a pod.)**

.....
.....
V dňa
.....
pečiatka a podpis lekára

Vyplní zamestnávateľ

Potvrdenie o dĺžke odbornej elektrotechnickej praxe

Pán/ Pani: **Narodený:**
Vykonával v spoločnosti: **Sídlo:**
IČO: **v období od:** **do:** **na funkcii:**
činnosti na technických zar. elektrických (uviesť triedu a typ)
Telefón / Mobil: **Email:**

V dňa
.....
**pečiatka a podpis osoby
oprávnenej konať v mene spoločnosti**

Povinné prílohy: 1. Doklad o dosiahnutom elektrotechnickom vzdelaní (fotokópia)