



PRIHLÁŠKA

Výchova a vzdelávanie odborne spôsobilých pracovníkov obsluhujúcich vyhradené technické zariadenie zdvíhacie v zmysle § 17 vyhl. MPSVaR SR č. 508/2009 Z. z.

Osobné údaje (vyplní žiadateľ)

Meno: **Priezvisko:**

Dátum narodenia: **Miesto narodenia :**

Adresa trvalého pobytu:

Mesto: **PSC:**

Telefón / Mobil: **Email:**

Prihlasujem sa do kurzu na obsluhu vyhradených technických zdvíhacích zariadení:

.....

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 –
Obsluha vyhradených technických zdvíhacích zariadení (uviest' prípadné obmedzenia:
napr. s použitím dioptrických okuliarov a pod.)**

.....

V dňa

.....

pečiatka a podpis lekára