

V súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 a v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov **dávam** svoj súhlas školiacej organizácii PYROKOMPLEX s.r.o., aby sa moje bežné osobné údaje, nižšie uvedené (osobitná kategória: lekárska správa), použili na školiacu činnosť, vydávanie oprávnení a preukazov a ich evidenciu.

súhlasím

nesúhlasím

Dátum :

Podpis dotknutej osoby:

Žiadam o prijatie na odbornú prípravu a overenie odbornej spôsobilosti na získanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti na činnosť na technickom zariadení elektrickom

Druh skúšky:*

základná

AOP

vydanie duplikátu

VYPISUJTE ČITATEĽNE A PALIČKOVÝM PÍSMOM

Časť A : Osobné údaje

Meno a priezvisko :

Ulica (číslo domu) :

Mesto:..... PSČ :

Dátum narodenia:.....

Číslo telefónu: E-mail:.....

Zamestnávateľ:.....

Odborná spôsobilosť*:

§21 Elektrotechnik

§22 Samostatný elektrotechnik

§23 Elektrotechnik na riadenie činnosti alebo na riadenie prevádzky

Odborné vzdelanie*:

Vyučený

ÚSO

VŠ

Technické zariadenie elektrické tried*:

A

Technické zariadenie elektrické skupiny*:

E2 – technické zariadenie s napätím do 1 000 V vrátane bleskozvodu

Odborná prax v elektrotechnikerokov (preukázať v zmysle prílohy č. 11 k vyhláške č. 508/2009 Z.z.)

K prihláške žiadateľ priloží:

1. Doklad o najvyššom dosiahnutom odbornom vzdelaní
2. Doklad preukazujúci dĺžku odbornej praxe
3. Doklad preukazujúci zdravotnú spôsobilosť vo vzťahu k vykonávanej práci elektrotechnika

Pôvodné číslo preukazu:

Druh:

Dátum :

Podpis pracovníka**.....