Časť A : Osobné údaje **VYPISUJTE ČITATEĽNE A PALIČKOVÝM PÍSMOM**

Meno a priezvisko : .....

Ulica (číslo domu), Mesto, PSČ : .....

Dátum narodenia: ..... Zamestnávateľ:.....

Číslo telefónu:..... E-mail: .....

Údaje o vzdelaní (názov školy, zameranie, dátum ukončenia).....

.....

.....

.....

Časť B : Druh skúšky

- základná odborná príprava TPO
- aktualizačná odborná príprava TPO (1x 5 rokov) len osoba s platným osvedčením technika požiarnej ochrany:
    - dátum vydania posledného osvedčenia……
    - názov orgánu, ktorý vydal posledné osvedčenie……

- základná odborná príprava preventivárov požiarnej ochrany obce
- aktualizačná odborná príprava preventivárov požiarnej ochrany obce

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 svojim podpisom 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.

Dátum : ..... Podpis žiadateľa**.....

Vysvetlenie:

Časť A, časť B - vyplní uchádzač

** - Vyhlasujem, že som spôsobilý ako technik požiarnej ochrany, a že netrpím žiadnou utajenou telesnou alebo duševnou chybou, ktorá by ma robila nespôsobilým byť technikom požiarnej ochrany.