

PRIHLÁŠKA

AKTUALIZAČNÁ ODBORNÁ PRÍPRAVA

v zmysle § 16 ods. 4 zákona 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci

Termín AOP:

Údaje o držiteľovi preukazu / osvedčenia / dokladu

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Telefón a e-mail:

Fakturačné údaje organizácie:

.....
.....

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške Vzdelávacím strediskom v zmysle zákonných požiadaviek na žiadateľa o získanie odbornej spôsobilosti na dobu neurčitú a nepožadujem zaslanie oznámenia o oprave a likvidácii osobných údajov.

.....
podpis žiadateľa

Údaje o preukaze / osvedčení / doklade

Evidenčné číslo:

Činnosť príp. rozsah:

Vydávajúca organizácia:

Dátum vydania*:

Dátum poslednej AOP:

Dátum poslednej lekárskej prehliadky vo vzťahu k práci pre činnosť:

* Osvedčenie a preukaz vydané do 30. júna 2006 sa považujú za osvedčenie a preukaz podľa § 16, ak fyzická osoba, ktorá má osvedčenie alebo preukaz, absolvovala aktualizáciu odbornej prípravy podľa § 16 ods. 4; inak osvedčenie alebo preukaz stráca platnosť najneskôr 30. apríla 2008.