



## PRIHLÁŠKA

na odbornú prípravu a overenie odbornej spôsobilosti obsluhy motorových píl  
podľa § 14 ods. 1 písm. c) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z.

**Organizácia** .....  
(názov a adresa) ..... IČO .....

**Prihlasovaný** .....  
(meno, priezvisko, titul)

Dátum narodenia : .....

Trvalé bydlisko : .....

### Požadovaný rozsah : obsluha motorových píl pri inej činnosti ako pri ťažbe dreva

Osobné údaje účastníkov školenia sú spracúvané v súlade s Článkom 6 odst. c) NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov. Osobné údaje budú archivované po dobu 10 rokov.

V ..... dňa .....

Podpis prihlasovaného

pečiatka a podpis organizácie

### ZÁVER POSUDKU VYPLNÍ LEKÁR

Spôsobilý na výkon posudzovanej práce  
 Spôsobilý na výkon posudzovanej práce **s dočasným obmedzením** (uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať a časové obmedzenie.....)

Dlhodobo nespôsobilý na výkon posudzovanej práce

V....., dňa .....

.....  
odtlačok pečiatky s uvedením špecializácie lekára  
a podpis lekára vykonávajúceho lekársku preventívnu prehliadku vo vzťahu k práci

\* nehodiace sa prečiarknite