



Profesionálny • Promptný • Prístupný

3PCentrum - Prehoda, s.r.o.
J. G. Tajovského 11
941 31 Dvory nad Žitavou
telefón: 035 6485 400
len fax: 035 6485 401
IČO : 44744412
DJČ : 2022815201
IČ DPH : SK2022815201

Ing. Ladislav Prehoda
mobil : 0903 325 368
tel./fax : 035 6484 816
e-mail : skola@3pcentrum.sk

Ing. Tomáš Prehoda
mobil : 0903 302 678
e-mail : info@3pcentrum.sk

3PCentrum, s.r.o. - Ing. Zoltán Prehoda
Školská 54
930 41 Hviezdoslavov (pri Šamoríne)
mobil : 0903 171 756
len fax : 031 5625 080
e-mail : 3pcentrum@3pcentrum.sk
IČO : 36538931
IČ DPH : SK2021544855

Centrum vzdelávania: Koltanská cesta 19 (pri čerpacej stanici AVANTI) • 941 31 Dvory nad Žitavou • Tel.: 035 6485 400 • Fax: 035 6485 401

PRIHLÁŠKA do základného kurzu

na obsluhu ručnej motorovej reťazovej píly a krovínorezu

v zmysle § 16 ods. 1 zákona NR SR č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci v znení neskorších predpisov (Príloha č. 2, skupina 10 Bezpečnosť a ochrana zdravia pri práci s lesníckymi strojmi a zariadeniami) a § 3 ods. 1 vyhlášky MPSVaR SR č. 46/2010 Z. z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri lesnej práci a podrobnosti o odbornej spôsobilosti na výkon niektorých pracovných činností a na obsluhu niektorých technických zariadení

zaškrtnite požadovanú variantu

Obsluha ručnej motorovej reťazovej píly

Reťazová motorová píla typu: pohon:

Reťazová motorová píla typu: pohon:

Obsluha krovínorezu

Krovínorez typu: pohon:

Krovínorez typu: pohon:

Osobné údaje (vyplní žiadateľ)			
Priezvisko a meno, titul:			
Miesto narodenia:			
Dátum narodenia:		Číslo OP:	
Adresa trvalého bydliska	Obec, PSČ:		
	Ulica, č. domu:		
Telefón / Mobil:		E-mail:	
Dátum:		Podpis:	

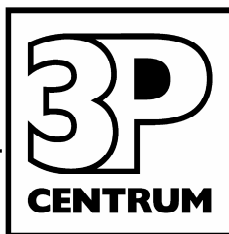
Upozornenie: Pred ukončením kurzu ste povinný absolvovať kurz prvej pomoci!

Prehlasujem, že som spôsobilý k výkonu požadovanej odbornosti a že netrpím žiadnou utajenou telesnou alebo duševnou chorobou, ktorá by ma činila neschopným.

Súhlasím so spracovaním mojich, v tejto žiadosti uvedených, osobných údajov pre účely skúšky, vydania preukazu a evidencie školiaceho strediska na dobu neurčitú v zmysle § 7 zákona NR SR č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov.

V dňa

.....
podpis žiadateľa o preukaz



Profesionálny • Promptný • Prístupný

3PCentrum - Prehoda, s.r.o.
J. G. Tajovského 11
941 31 Dvory nad Žitavou
telefón: 035 6485 400
len fax: 035 6485 401
IČO : 44744412
DIČ : 2022815201
IČ DPH : SK2022815201

Ing. Ladislav Prehoda
mobil : 0903 325 368
tel./fax : 035 6484 816
e-mail : skola@3pcentrum.sk

Ing. Tomáš Prehoda
mobil : 0903 302 678
e-mail : info@3pcentrum.sk

3PCentrum, s.r.o. - **Ing. Zoltán Prehoda**
Školská 54
930 41 Hviezdoslavov (pri Šamoríne)
mobil : 0903 171 756
len fax : 031 5625 080
e-mail : 3pcentrum@3pcentrum.sk
IČO : 36538931
IČ DPH : SK2021544855

Centrum vzdelávania: Koltanská cesta 19 (pri čerpacej stanici AVANTI) • 941 31 Dvory nad Žitavou • Tel.: 035 6485 400 • Fax: 035 6485 401

Zamestnávateľ – fakturačné údaje (vyplní vysielajúca organizácia)			
Názov organizácie:			
Adresa	Obec, PSČ:		
	Ulica, č. domu:		
IČO:		DIČ:	
Telefón / Mobil:		IČ DPH:	
		E-mail:	
Menovaný úspešne absolvoval v termíne od do predbežnú prax na RMP / krovínorezu)* typu			
s pohonom: v dĺžke hod. pod dozorom pilčíka (meno a priezvisko): č. preukazu:			
Podpis a pečiatka zodpovedného pracovníka:			
)* nehodiace sa prečiarknite			

Potvrdenie o zdravotnom stave (vyplní lekár)	
Potvrďujem, že menovaný	
je – nie je)*	
telesne a duševne spôsobilý pre obsluhu ručnej motorovej reťazovej píly / krovínorezu)*	
S obmedzením (dôvody neschopnosti):	
V dňa:	
<i>Poznámka:</i> Ak je žiadateľ schopný vykonávať uvedenú činnosť iba s použitím okuliarov, je to potrebné zaznačiť.	
Pečiatka a podpis lekára:	
)* nehodiace sa prečiarknite	