

ŽIADOSŤ

do základnej prípravy : viazača bremien

I. Základné údaje prihlasovaného:

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Bydlisko.....

Prehlasujem, že netrpím utajenou chorobou, Inšpektorátom práce resp. súdom nemám zakázanú činnosť viazača bremien a súhlasím so zaradením do výcviku

Prihlasovaný čestne prehlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že ma ukončené najvyššie vzdelanie

....., a originál predložil k nahliadnutiu.

.....
Podpis prihlasovaného

2) Súhlas na spracovanie osobných údajov podľa Zákona 18/2018 Z.z. za účelom vydania preukazu viazač bremien.

Pre prevádzkovateľa IMC Slovakia, s.r.o. Pov. Bystrica.

Hore uvedená dotknutá osoba vyjadruje súhlas so spracovaním svojich osobných údajov / meno priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko / podľa § 13 ods.1 pis. a Zákona 18/2018 Z.z.

Hore uvedená dotknutá osoba bola informovaná o podmienkach poskytovania súhlasu so spracovaním osobných údajov v zmysle Zákona 18/2018 Z.z.

Súhlas bol poskytnutý slobodne bez nátlaku, čo dotknutá osoba potvrdila svojím podpisom.

V dňa:

.....
Podpis dotknutej osoby

Zamestnávateľ – objednávateľ, čestne prehlasuje a podpisom potvrdzuje, že hore uvedený prihlasovaný má vykonanú lekársku prehliadku ku vzťahu k práci / v požadovanom rozsahu uvedenom v prihláške / s výsledkom **schopný**, a lekárska správa nie je staršia ako šesť mesiacov.

zamestnávateľ - objednávateľ