**STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA PRIEMYSELNÝCH TECHNOLÓGIÍ Učňovská 5 040 15 Košice**

# PRIHLÁŠKA NA ZÁKLADNÝ KURZ STN 050705

Menovaného prihlasujem do kurzu zvárania*.....

***Základný kurz -** zváranie kovov STN 05 0705: ☐ **ZK-111-1;** ☐ **ZK-135-1;** ☐ **ZK-311-1;** ☐ **ZK141-1;**

***Zaškolenie** STN 05 0705: ☐ **ZP-311-2;** ☐ **ZP-311-8** .....

1. Meno a priezvisko:.....

2. Dátum a miesto narodenia: ..... Číslo OP: .....

3. Bydlisko : .....

4. Telefón: .....Email:.....

5. Číslo zváračského preukazu: /ID karty.....

6. Absolvované kurzy : .....

7. **Fakturačné údaje objednávateľa:** Meno – názov:.....

Adresa:.....

IČO:.....DIČ:..... podpis a pečiatka objednávateľa

8. Vyjadrenie lekára:

Menovaný je **schopný / neschopný** vykonávať zváračské práce.

V ..... dňa: ..... .....
pečiatka a podpis lekára

Podmienky prijatia:

1. lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti zvárať
2. platný zváračský preukaz, ak je jeho držiteľom, alebo ID karta.

**Upozornenie:** V základnom kurze zvárania môže byť uchádzač vyškolený len pre jeden spôsob zvárania.

Vyhlasujem, že súhlasím v zmysle Zákona NR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov so spracovaním, uchovávaním a archiváciou mojich osobných údajov v databáze ZŠ 208 potrebných k evidencii zvárača a vydaniu príslušných dokladov. Súhlas dávam na dobu neurčitú. Súhlas je odvolateľný v zmysle Zákona NR č. 18/2018 Z. z.

. .....
podpis zvárača.

* - označenie (špecifikácia) skúšky