

## PRIHLÁŠKA na kurz OBSLUHY STAVEBNÝCH STROJOV

### A) Žiadam o prijatie na základný kurz

- 1A Dozéry, - 1B Rýpadlá a hĺbidlá, - 1C Nakladacie a vykladacie stroje,  
- 1D Frézy a ryhovače, - 1E Skraper, - 1F Rúrové ukladače, - 1G Cestné valce,  
- 2A Betonárne, - 2B Auto domiešavače a auto miešače, - 2C Čerpadlá betónových zmesí,  
- 3A Špeciálne motorické stroje, - 3B Kompresory,

### B) Žiadam o prijatie na rozširovací kurz

- 1A, - 1B, - 1C, - 1D, - 1E, - 1F, - 1G,  
- 2A, - 2B, - 2C,  
- 3A, - 3B,

### ÚDAJE ŽIADATEĽA

**Titul:** .....  
*Séria a číslo vodičského preukazu*

**Meno:** .....  
.....

**Priezvisko:** .....  
*Skupiny vodičského oprávnenia*

**Dátum narodenia:** .....  
*Vodičský preukaz vydal*

**Adresa trvalého pobytu:**.....  
.....

**Mesto:** .....  
*Dátum vydania vodičského preukazu*

- Žiadateľ je povinný predložiť potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na prácu (nie staršie ako 6 mesiacov), na ktorú žiada vydanie preukazu alebo dokladu a doklady, ktorými preukáže splnenie zákonom stanovených podmienok.
- Žiadateľ svojim podpisom sa na vybraný kurz potvrdzuje, že nie je telesne a duševne nespôsobilý/á pre výkon činnosti v žiadosti uvedených, netrpí žiadnou utajenou chorobou a nie je mu známa žiadna duševná vada, ktorá by ho činila pre výkon činnosti neschopným.

### SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

- Osobné údaje žiadateľa sú spracúvané prevádzkovateľom v súlade s § 16 ods.1 písm. b) zákona NR SR č.124/2006 Z.z., o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely vydania preukazu alebo dokladu o absolvovaní výchovnej a vzdelávacej aktivity. Povinné údaje žiadateľa: meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu a doklad o zdravotnej spôsobilosti v súvislosti s vykonávanou činnosťou. Povinné údaje sú súčasťou registratúrneho záznamu prevádzkovateľa a sú uchovávané v súlade s príslušnými právnymi predpismi a po dobu stanovenú týmito právnymi predpismi.
- V súlade s § 14 zákona NR SR č. 18/2018 Z.z., o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Nariadením EPaR (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov: fotografia, telefónne číslo, email v evidencii prevádzkovateľa o absolvovaní príslušnej výchovnej vzdelávacej aktivity. Súhlas je platný po dobu 10 rokov odo dňa jeho udelenia a dotknutá osoba ho môže kedykoľvek odvolať zaslaním oznámenia na e-mail [servis.jm@gmail.com](mailto:servis.jm@gmail.com) alebo na poštovú adresu Ing.Jaroslav Mrosko JM SERVIS, Pod Zlatým brehom 5, 949 01 Nitra.

súhlasím     nesúhlasím

.....  
**Dátum a Podpis žiadateľa**

### K prihláške pripojte nasledovné:

- 1 ks fotografie s rozmermi 3 x 3,5 cm.
- 1 ks lekárom vyplnený posudok o zdravotnej spôsobilosti.

Vzor lekárskeho posudku o zdravotnej spôsobilosti zamestnanca na prácu (§ 30e ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z.)

Pracovná zdravotná služba :

Evidenčné číslo posudku: .....

Poskytovateľ zdrav. starostlivosti :

Názov : .....

Sídlo : .....

IČO : .....

**LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI NA PRÁCU**

Údaje o fyzickej osobe					
Meno a priezvisko:					
Dátum narodenia :					
Bydlisko:					
Zamestnávateľ :					
Profesia-pracov. zaradenie-posudzovaná práca					
Faktory práce a pracov. prostredia :					
Kategória práce <sup>1)</sup> pre jednotlivé faktory práce a pracovného prostredia :	1	2	3	4	označiť kategóriu
<b>Práce podľa osobitných predpisov (označte vybranú prácu)</b>					
<input type="checkbox"/> obsluha motorových vozíkov					
<input type="checkbox"/> viazač bremien (skup. Aa VTZ ZZ, vyhl.508/2009 Z.z. ,príl. 1)					
<input checked="" type="checkbox"/> obsluha vybraných stavebných strojov a zariadení					
<input type="checkbox"/> osoby na obsluhu VTZ zdvíhacích - skup. Aa, Ba VTZ ZZ, vyhl.508/2009 Z.z. ,					
<input type="checkbox"/> obsluha mostových žeriavov <input type="checkbox"/> obsluha hydraulikkej ruky (nakladací žeriav) <input type="checkbox"/> obsluha pracovných plošín					
<input type="checkbox"/> osoba na obsluhu ručnej motorovej reťazovej píly pri ťažbe dreva, resp. inej činnosti					
<input type="checkbox"/> práca vo výškach a nad voľnou hĺbkou					
<input type="checkbox"/> montáž a demontáž lešenia (lešenár)					
<b>ZÁVER POSUDKU *</b> (nehodiace sa preškrtnite)					
<b>SPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE :</b>					
<b>SPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE S DOČASNÝM OBMEDZENÍM</b> :- uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať a časové obmedzenie					
<b>SPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE S TRVALÝM OBMEDZENÍM</b> :- uviesť pracovné operácie, ktoré nemôže vykonávať					
<b>DOČASNE NESPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE</b> - uviesť časové obmedzenie					
<b>DLHODOBO NESPÔSOBILÝ NA VÝKON POSUDZOVANEJ PRÁCE</b>					
Dátum:					
odtlačok pečiatky a podpis lekára vykonávajúceho lekársku preventívnu prehliadku vo vzťahu k práci					

\* ) nehodiace sa prečiarknite.

1) § 31 ods. 1 až 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. 2) § 30e ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z. v znení zákona č. 204/2014 Z.z.,