

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ)

Meno Priezvisko

Rodné priezvisko

Dátum narodenia Miesto narodenia

Rodné číslo

Adresa pobytu alebo miesta zdržiavania sa

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny

Som držiteľom vodičského preukazu (uviest' číslo a štát vydania)

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny

na základe:*

vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti

osobitnej skúšky

osobitného výcviku

V dňa

Podpis žiadateľa

(Vyplňuje zákonný zástupca žiadateľa, ak žiadateľ v deň podania žiadosti o udelenie vodičského oprávnenia nedosiahol vek 18 rokov)

Meno Priezvisko

Rodné číslo**

Ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny

V dňa

Podpis zákonného zástupcu

* Relevantné označte znakom „X“.

** Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

Meno a priezvisko, adresa (sídlo) posudzujúceho lekára
(aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)

Meno Priezvisko

Dátum narodenia

bol(a) posudzovaný(á) ako vodič skupiny 1/skupiny 2*** podľa § 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z. z.
s týmto výsledkom:

1. spôsobilý(á) bez obmedzenia na vedenie motorových vozidiel skupiny:***
2. nespôsobilý(á) na vedenie motorových vozidiel skupiny:***
3. spôsobilý(á) s podmienkou na vedenie motorových vozidiel skupiny:***

V dňa

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

(Vyplňuje žiadateľ v deň vykonania skúšky alebo v deň konania o udelení vodičského oprávnenia na základe osobitného výcviku)

Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

Čestne vyhlasujem, že

- a) som nepredložil(a) žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia rovnakej skupiny na orgán Policajného zboru, ktorý na jej základe začal a neskončil konanie v rovnakej veci,
- b) **mám/nemám***** na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
- c) **študujem/neštudujem***** na území Slovenskej republiky aspoň 6 mesiacov,
- d) spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až p) a r) zákona č. 8/2009 Z. z.,
- e) **mám/nemám***** najmenej dvojročnú prax vo vedení **motorového vozidla skupiny A1 podľa § 75 ods. 3 písm. a) zákona č. 8/2009 Z. z.***** alebo **motorového vozidla skupiny A2.*****

V dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

*** Nehodiace sa prečiarknuť.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

(v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. Zákon o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov)

Dotknutá osoba:

Meno a priezvisko:

Nar.:

Adresa:

Telefónne číslo/email:

(ďalej len dotknutá osoba)

Prevádzkovateľ:

Obchodné meno a právna forma: **AUTOŠKOLA BEŇUŠ, s. r. o.**

Sídlo: **ČSA 1852/6, 026 01 Dolný Kubín**

IČO: **52 943 593**

Kontaktné údaje: **+421 902 050 050; info@autoskolabenus.com**

(ďalej len „prevádzkovateľ“)

Ako dotknutá osoba týmto udeľujem súhlas prevádzkovateľovi so spracúvaním svojich osobných údajov slúžiacich na identifikáciu osoby v informačnom systéme osobných údajov v rozsahu: **meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, tel. kontakt, e-mail, fotografia**, ktoré bude prevádzkovateľ spracúvať **na účel spracovania** pracovno-právnych vzťahoch, BOZP, PO, PZS, VO, KKV, tachografové karty.

Som si vedomý, že poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie súhlasu s ich spracúvaním je dobrovoľné. Súhlas môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania súhlasu na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia.

V, dňa

Súhlasím - Nesúhlasím

Nehodiace sa prečiarknúť

.....
podpis dotknutej osoby

ZMLUVA O POSKYTOVANÍ SLUŽIEB PRE ZÍSKANIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

Objednávateľ

Meno a priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:.....

Adresa bydliska:.....

Číslo OP (alebo iného dokladu totožnosti):.....

Telefón:.....Email:.....

Prihláška

Prihlasujem sa na: základný kurz vodičského oprávnenia v rozsahu skupín

rozširujúci kurz vodičského oprávnenia v rozsahu skupín.....

doškoľovací kurz v rozsahu skupín.....

osobitný výcvik v rozsahu skupín.....

Vyhlasenie uchádzača

- ✓ Som spôsobilý(á) na právne úkony.
- ✓ Som zdravotne spôsobilý(á) na vedenie motorového vozidla.
- ✓ Nie je mi uložená sankcia zákazu činnosti viesť motorové vozidlo v Slovenskej republike alebo v inom štáte, resp. uložená sankcia mi už bola v Slovenskej republike alebo v inom štáte.
- ✓ Nemám odňaté vodičské oprávnenie v Slovenskej republike alebo v inom štáte, resp. mi nebol zadržaný vodičský preukaz v Slovenskej republike alebo v inom štáte.
- ✓ Súhlasím, aby hore uvedené osobné údaje boli použité na vedenie predpísanej dokumentácie o kurzoch podľa zákona NR SR č. 93/2005 Z.z.
- ✓ Rozumiem, že svoju neúčast' na praktickom výcviku po naplánovaní, nahlásim inštruktorovi najneskôr 24 hodín pred naplánovaným praktickým výcvikom.
- ✓ Beriem na vedomie, že nenahlásením alebo nedostavením sa na naplánovanú praktickú hodinu mi môže byť účtovaný poplatok za prestoj vozidla v sume 20.-eur.
- ✓ Rozumiem, že som povinný si vymeškané hodín teórie nahradiť individuálne v jednotnom informačnom systéme v elektronickej podobe.
- ✓ Som si vedomý, že som povinný uhradiť cenu za vodičský preukaz, ktorá je stanovená podľa aktuálneho cenníka, ak mi nie je poskytnutá zľava.

V, dňa

.....
Podpis uchádzača

Mariana Beňušová

AUTOŠKOLA BEŇUŠ
s.r.o.