

Žádost o přijetí k výcviku a zkoušce

k získání průkazu zvláštní odborné způsobilosti obsluhy motorových
manipulačních vozíků třídy a druhu
k rozšíření průkazu zvláštní odborné způsobilosti obsluhy motorových
manipulačních vozíků na třídu a druh

I. Elektrické vozíky

- A. Ručně vedené, plošinové nízkozdvížené a tahače
- B. Plošinové, nízkozdvížené a tahače s pákovým řízením
- C. Plošinové, nízkozdvížené a tahače s volantovým řízením
- D. Vysokozdvížené ručně vedené
- E. Vysokozdvížené s pákovým řízením
- W1. Vysokozdvížené s volantovým řízením – nosnost do 5t
- W2. Vysokozdvížené s volantovým řízením – nosnost nad 5t
- G. Vysokozdvížené řízené ze zvedací plošiny

II. Se spalovacím motorem

III. Zvláštní vozíky

- Z. Vozíky nezařaditelné dle I. a II.

Jméno Příjmení.....
Datum a místo narození..... Státní občanství|.....
Trvalé bydliště..... PSC.....
Telefon..... Email.....
Občanský průkaz číslo
Řidičský průkaz – číslo a série skupina
Průkaz obsluhy vozíku č. třída..... druh..... ze dne

Souhlasím, aby mé výše uvedené osobní údaje byly použity pro potřebu vystavení průkazu obsluhy vozíků a pro zařazení a vedení evidence tohoto průkazu školícím střediskem, za dodržení zák. č.101/2000 Sb., na dobu neurčitou a ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Prohlašuji, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mě činila neschopným nebo nezpůsobilým k řízení motorových vozidel.

Vdnepodpis žadatele

Výsledek lékařského vyšetření (vyplní lékař žadatele)

Žadatel byl podroben lékařskému vyšetření k obsluze motorových a manipulačních vozíků, je zdravotně způsobilý – nezpůsobilý (nehodící se škrtněte) k řízení a obsluze motorových a manipulačních vozíků.

Vdne.....podpis a razítko lékaře.....