

P Ř I H L Á Š K A

Žádám o přijetí do výcviku a ke zkoušce pro obsluhu **motorové pily a křovinořezu** dle VN 28/2002 Sb.

Jméno a příjmení:

Datum narození: Místo:

Občanský průkaz číslo:

Trvalý pobyt:

Adresa zaměstnavatele:

Prohlašuji místopřísežně, že nejsem nespolehlivým k obsluze motorových pil a že netrpím žádnou utajenou tělesnou nebo duševní vadou, která by mě činila neschopným k obsluze motorové pily a křovinořezu. Jsem si vědom následků nepravdivosti tohoto prohlášení, zejména toho, že popř. bude odmítnuta přihláška ke zkoušce nebo odňato již udělené oprávnění k motorové pile a křovinořezu.

Souhlasím se zpracováním mých, v této žádosti uvedených, osobních údajů pro účely vydání osvědčení a průkazu k obsluze motorové pily a křovinořezu a zařazení do evidence na dobu neurčitou.

V Dne

.....
podpis žadatele

.....
razítko a podpis organizace

ZPRÁVA O LÉKAŘSKÉM VYŠETŘENÍ

Žadatel byl vyšetřen a uznán **schopným – neschopným** k obsluze řetězových motorových pil a křovinořezů

Pozn.: podle výsledku prohlídky lze očekávat, že se schopnost žadatele k obsluze motorové pily a křovinořezu zhorší a navrhuje se proto opětné vyšetření nejpozději do

Datum:

Razítko a podpis lékaře: