



**STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA STROJNÍČKA**  
**Športovcov 341/2, 017 49 Považská Bystrica**

***Centrum odborného vzdelávania a prípravy pre skupinu odborov 24 – strojárstvo***

**P r i h l á š k a**

do základného kurzu zvarovania ..... podľa STN 050705

v termíne od ..... do .....

Meno a priezvisko .....

Dátum a miesto narodenia .....

Bydlisko ..... č. tel. ....

Pracovisko ..... č. tel. ....

Vybavuje ..... E-mail: .....

Posudok lekára: Menovaný je - nie je schopný prevádzať zvaračské práce.

V ..... dňa .....

.....  
Pečiatka a podpis lekára

V zmysle zákona Zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených v prihláške do kurzu v Strednej odbornej škole strojníckej, Športovcov 341/2, 017 49 Považská Bystrica. Čestne vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé a poskytnutie údajov je dobrovoľné na základe vlastného rozhodnutia. Tieto údaje môžu byť spracované výlučne pre vzdelávaciu aktivitu základný kurz zvarovania a archiváciu podľa platného registratúrneho poriadku v Strednej odbornej škole strojníckej, Športovcov 341/2, 017 49 Považská Bystrica. Súhlas je daný na účely kurzu, ktorý je možné kedykoľvek písomne odvolať.

V Považskej Bystrici: .....

.....  
podpis