

ŽIADOSŤ

o zmenu registrácie autoškoly číslo spisu:

Identifikačné údaje žiadateľa: Právnická osoba (PO)

Názov spoločnosti:	
Štatutárny orgán:	

Adresa:

Ulica: _____ Súpisné číslo: _____ PSČ: _____

Mesto: _____ Štát: _____ IČO: _____

DIČ: _____

Kontaktné informácie:

Tel./mobil: _____ E-mail: _____ Web: _____

Údaje o autoškole:

Názov autoškoly: _____

Sídlo: _____

1. Prevádzka - okres: _____

Zodpovedný zástupca: _____ Dátum narodenia: _____ IP číslo: _____

2. Prevádzka - okres: _____

Zodpovedný zástupca: _____ Dátum narodenia: _____ IP číslo: _____

3. Prevádzka - okres: _____

Zodpovedný zástupca: _____ Dátum narodenia: _____ IP číslo: _____

Súhlas so spracovaním osobných údajov

V zmysle ustanovení § 13 ods. 1 písm. e) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len zákon č. 18/2018 Z. z.), spracúvanie osobných údajov je zákonné, ak sa vykonáva na vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci. V zmysle ustanovení § 3 ods. 2 zákona č. 18/2018 Z. z. právny základ spracovania osobných údajov musí byť stanovený v zákone č. 18/2018 Z. z., alebo v osobitnom predpise, ktorým v tomto prípade je zákon č. 93/2005 Z. z. o autoškolách v znení neskorších predpisov.

Vyplnením osobných údajov na tejto žiadosti súhlasím ako dotknutá osoba so spracovaním svojich osobných údajov v zmysle ustanovení § 14 ods. 1 zákona č. 18/2018 Z. z. V zmysle ustanovení § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. som bol/a/ poučený/á/, že ako dotknutá osoba mám právo kedykoľvek odvolať súhlas na spracovanie osobných údajov, ktoré sa ma týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracovania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním, t. j. pred poskytnutím súhlasu, o čom som bol/a/ ako dotknutá osoba informovaný/á/. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, ako ho udelila.

Požadovaný rozsah registrácie:

Vodičské		Doškoľovacie		Osobitný		IK/DKI	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> AM
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> A2		<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> C			<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> T
<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C1E			<input type="checkbox"/> DE	
<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D				
<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> D1E				
<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> T				

Zaškrtnúť/uviesť v čom spočíva zmena – v pridaní, alebo odobratí a podobne.

Zodpovedný zástupca:

Meno: _____ Dátum narodenia: _____ IP číslo: _____

Prevádzka – okres: _____

Uviesť v čom spočíva zmena – v pridaní, odobratí, zmena _____

Prílohy:

- Doklad o dosiahnutom vzdelaní zodpovedného zástupcu alebo doklad o dosiahnutom vzdelaní žiadateľa, ak je zodpovedným zástupcom
- Doklad o praxi zodpovedného zástupcu alebo doklad o praxi žiadateľa, ak je zodpovedným zástupcom
- Doklad o úhrade správneho poplatku podľa 145/1995 Z. z., I. ČASŤ VŠEOBECNÁ SPRÁVA, položka 77
- Výpis z registra trestov nie starší ako 3 mesiace, alebo splnomocnenie (pri právnických osobách výpis z registra trestov štatutárneho orgánu a žiadateľa)
- Doklad o prihlásení zamestnanca do Sociálnej poisťovne
- Výnimku zo Živnostenského úradu v prípade ak je už zodpovedný zástupca v inej prevádzke tej istej autoškoly v rámci kraja

Prevádzka, učebňa****Adresa**

Okres	Obec	Ulica	Súpisné/Orientačné číslo	PSC

** Učebňa môže byť zriadené len v okrese, kde už má autoškola zriadenú prevádzku.

Prílohy:

- Doklad o vlastníctve/prenájme učebných priestorov
 Montážny list identifikačného zariadenia v učebni

Uviesť v čom spočíva zmena – v pridaní, odobratí, zmena adresy a podobne.

Inštruktori:

Meno	Priezvisko	Číslo inštruktorského preukazu	Pridať/Odobráť *

Prílohy:

- Pracovná alebo iná zmluva s inštruktorom
 Vodičský preukaz
 Doklad o prihlásení zamestnanca do Sociálnej poisťovne

Autocvičisko**Adresa**

Okres	Obec	Ulica	Súpisné/ Orientačné číslo	Parcelné číslo	GPS šírka	GPS dĺžka

Uviesť v čom spočíva zmena – v pridaní, alebo odobratí autocvičiska, zmena adresy a podobne.

Prílohy:

- Doklad o vlastníctve alebo prenájme autocvičiska
 Mapový alebo iný podklad s vyznačením autocvičiska, poprípade 3 až 10 GPS koordinátov

Trenažér

Typ trenažéra	Číslo osvedčenia o technickej spôsobilosti	Okres	Obec	Ulica	Súpisné/ Orientačné číslo	PSČ

Uviest' v čom spočíva zmena – v pridaní, alebo odobratí trenažéra, zmena adresy a podobne.

Prílohy:

- Osvedčenie o technickej spôsobilosti trenažéra
- Montážny list identifikačného zariadenia pre trenažér
- Doklad o vlastníctve/prenájmte trenažéra

Výcvikové vozidlo

Kategória vozidla	Značka vozidla	Model vozidla	Evidenčné číslo vozidla

Uviest' v čom spočíva zmena – v pridaní, alebo odobratí vozidla, uviest' len vozidlá, ktoré sa pridávajú, alebo odoberajú.

Prílohy:

- Montážny list identifikačného zariadenia vo vozidle
- Osvedčenia o evidencii a protokoly o technickej kontrole a o emisnej kontrole všetkých motorových vozidiel a prípojných vozidiel

v dňa:

.....

Podpis a pečiatka