

Ž I A D O S Ť

o zníženie skupín
inštruktorského oprávnenia

Spis pridelený:	Kolkové známky	10,- €
-----------------	----------------	--------

Názov autoškoly:.....

Sídlo:..... IČO:.....

Dátum vzniku pracovného pomeru:.....

Údaje o žiadateľovi

Identifikačné údaje:

Meno a priezvisko: Titul:

Dátum a miesto narodenia: tel.

Adresa bydliska: PSČ

Číslo OP: Číslo VP: Číslo IP:

Dátum a miesto vydania IP: rozsah IP

Ukončenie platnosti IP: **zníženie skupín na sk.**

Inštruktorské skúšky som absolvoval (a) v autoškole

Pre skupinu (y) v rozsahu

Prílohou žiadosti podľa § 11 ods. 4 zákona č. 93/2005 Z. z. o autoškolách a o zmene a doplnení niektorých zákonov sú:

- výpis z registra trestov nie starší ako tri mesiace
- informácia z evidencie vodičov nie staršia ako tri mesiace
- fotokópia IP a VP
- foto 2 x 2,5 cm

Vyplnenie žiadosti sa považuje za súhlas v zmysle § 13 ods. 1 písm. a) a e) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Osobné údaje budú spracované na účel vymedzený osobitným zákonom. Tento súhlas sa vzťahuje na tie osobné údaje, ktoré sú uvedené v žiadosti. Beriem na vedomie, že údaje môžu spracovávať len poverené osoby, ktoré sú povinné dodržiavať ustanovenia zákona č. 18/2018 Z. z. a že spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi.

V Nitre dňa:.....

_____ podpis žiadateľa