

ŽIADOSŤ

o registráciu autoškoly

Identifikačné údaje žiadateľa: Právnická osoba (PO)

Názov spoločnosti:	
Štatutárny orgán:	

Adresa:

Ulica: _____ sup.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 (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 § 13 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, to je pred poskytnutím súhlasu, o čom som bol ako dotknutá osoba informovaný/á/. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, ako ho udelila.

Požadovaný rozsah registrácie

Vodičské

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> A1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> AM |
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> B1 |
| <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> C |
| <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C1E |
| <input type="checkbox"/> CE | <input type="checkbox"/> D |
| <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> D1E |
| <input type="checkbox"/> DE | <input type="checkbox"/> T |

Doškoľovacie

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> A1 |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> AM |
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> B1 |
| <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> C |
| <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C1E |
| <input type="checkbox"/> CE | <input type="checkbox"/> D |
| <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> D1E |
| <input type="checkbox"/> DE | <input type="checkbox"/> T |

Osobitný

- | |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A |
| <input type="checkbox"/> A2 |
| <input type="checkbox"/> B |

IK / DKI

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> AM |
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |
| <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> D |
| <input type="checkbox"/> CE | <input type="checkbox"/> T |
| <input type="checkbox"/> DE | |

Zodpovedný zástupca

Meno _____ Dátum narodenia: _____ IP číslo _____

Prevádzka – okres: _____

Meno _____ Dátum narodenia: _____ IP číslo _____

Prevádzka – okres: _____

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	PSČ

** 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

Inštruktori

Meno	Priezvisko	Číslo inštruktorského preukazu	Pridať / Odobrať *

Prílohy

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

Autocvičisko

Adresa

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

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	Okres	Obec	Ulica	Súpisné / orientačné	PSČ

Prílohy

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

Výcvikové vozidlo

Kategória vozidla	Značka vozidla	Model vozidla	Evidenčné číslo vozidla

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