

Otlačok pečiatky správneho orgánu

ŽIADOSŤ o predĺženie platnosti inštruktorského preukazu

Meno a priezvisko: Kontakt:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Adresa bydliska: PSČ:

Dátum/miesto vydania IP: Číslo IP: Platnosť IP do:

Podľa ustanovení § 10 zákona č. 93/2005 Z.z. o autoškolách a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam Okresný úrad Žilina, odbor pre cestnú dopravu a pozemné komunikácie o predĺženie platnosti inštruktorského preukazu.

Prílohy žiadosti :

- Splnomocnenie – súhlas na vyžiadanie výpisu z registra trestov a evidenčnej karty vodiča
- Doklad o psychologickom vyšetrení nie staršia ako tri mesiace
- Vodičský preukaz
- Doklad o absolvovaní doškoloňovacieho kurzu inštruktorov (po preverení vyznačí OU)
- 1x Farebná fotografia tváre žiadateľa s rozmermi 20 x 25mm
- Čestne vyhlasujem, že som spôsobilý/á na právne úkony v plnom rozsahu
- Správny poplatok v hodnote 10 € (kolkomat: kód 786)

Doklady sa predkladajú v origináli k nahliadnutiu alebo v osvedčenej fotokópii

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 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.

V....., dňa

.....
podpis žiadateľa