

ŽIADOSŤ

o registráciu autoškoly

Identifikačné údaje žiadateľa: Fyzická osoba – podnikateľ (FO)

Meno a priezvisko, titul (FO):	
Dátum / miesto narodenia:	

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"/> B	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> DE	Doškoloľovacie	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> DE	Osobitný	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B	IK / DKI	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> T
-----------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Zaškrtnúť požadované kurzy

Zodpovedný zástupca

Meno _____ Dátum narodenia: _____ IP číslo _____

Prevádzka – okres: _____

Prílohy (zodpovedný zástupca)

- 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 prihlásení zamestnanca (zodpovedného zástupcu) do Sociálnej poisťovne
- Výpis z registra trestov nie starší ako 3 mesiace, alebo splnomocnenie (zodpovedný zástupca)
- Vodičský preukaz, inštruktorský preukaz
- 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 / PSČ	Ulica	Súpisné / Orientačné číslo	Pozn.

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

Prílohy (prevádzka, učebňa)

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

Inštruktori

Meno	Priezvisko	Číslo inštruktorského preukazu	Pozn.

Prílohy (inštruktori)

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

Autocvičisko

Adresa

Okres	Obec / PSČ	Ulica	Súpisné / Orientačné číslo	Parcelné číslo

Prílohy (autocvičisko)

- Doklad o vlastníctve alebo prenájme autocvičiska
 Mapový alebo iný podklad s vyznačením autocvičiska, náčrt s vytýčením 4 až 10 GPS koordinátov

Trenažér

Typ trenažéra	Okres	Obec / PSČ	Ulica	Súpisné / orientačné číslo

Prílohy (trenažér)

- Osvedčenie o technickej spôsobilosti trenažéra Fotografie (miestnosť s trenažérom, štítok s údajmi, trenažér)
 Montážny list identifikačného zariadenia pre trenažér
 Doklad o vlastníctve/prenájme trenažéra

Výcvikové vozidlo

Evidenčné číslo vozidla	Značka/model vozidla	Kategória vozidla	Zaradenie pre skupiny (AM,A,A1,A2, B,B1,BE, C,C1,CE, D,D1,DE,T)	Pozn.

Prílohy (vozidlá)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Montážny list identifikačného zariadenia vo vozidle | <input type="checkbox"/> Protokoly o technickej a emisnej kontrole |
| <input type="checkbox"/> Osvedčenie o evidencii – časť II (technický preukaz) | <input type="checkbox"/> Fotografie vozidla (predná, zadná, ľavá a pravá strana) |
| <input type="checkbox"/> Nájomná zmluva (ak nie je autoškola vlastníkom vozidla) | <input type="checkbox"/> Fotografia tachografu (pri C, C1, D, D1 skupinách) |

V dňa

.....

Podpis a pečiatka

Súčasťou žiadosti je:

- Doklad o úhrade správneho poplatku podľa 145/1995 Z. z., VI. ČASŤ DOPRAVA, položka 77
- Výpis z registra trestov nie starší ako 3 mesiace, alebo splnomocnenie (pri právnických osobách výpis z registra trestov štatutárneho orgánu a žiadateľa)