



ROŠ spol. s r.o., Mesačná 7, 821 02 Bratislava  
tel. : +421903 658 407, e-mail: [ladislav@rosprofi.sk](mailto:ladislav@rosprofi.sk)

**Žiadosť na overenie odbornej spôsobilosti na určených technických zariadeniach zdvíhacích, viazač bremien podľa Zákona NR SR č. 513/2009 Z.z. a Vyhlášky MDP aT SR č.205/2010 Z.z**

Názov, adresa vysielajúcej organizácie\* : .....

IČO : ..... DIČ : ..... IČ DPH : .....

Titul, meno, priezvisko : .....

Rodné priezvisko:.....

Dátum narodenia : ..... Miesto narodenia : .....

Trvalé bydlisko : .....

PSČ : .....

**Žiadam o overenie odbornej spôsobilosti na zariadenie:**

(doplniť podľa prílohy č. 1 časť 4 alebo príloha 6 časť 4 vyhlášky)

Doplň špecifikáciu:.....

**Odborná skúška**

**Dokumenty ktoré treba doložiť súčasne so žiadosťou:**

- a) Kópiu dokladu o ukončenom odbornom vzdelaní pre (Z1.1-Z1.6, Z 1.8- Z1.11,Z1.13, Z 2.1- Z2.3)
- b) Výpis z registra trestov
- c) Doklad o absolvovaní vstupnej odbornej prípravy v poverenom vzdelávacom zariadení
- d) Doklad o zdravotnej spôsobilosti
- e) Potvrdenie o praxi:  
Potvrdenie zamestnávateľa (príslušného vedúceho oddelenia) o dĺžke praxe na jednotlivých druhoch zariadení. Alebo v prípade ak sa hlási na skúšku fyzická osoba samostatne treba doložiť potvrdenie zástupcu organizácie v ktorej bola vykonaná prax

.....  
Pečiatka podpis- zástupcu organizácie,  
ktorá vysiela zamestnanca / fyzická osoba\*

Žiadosť prijatá dňa (doplní inšpekčný orgán) .....

V zmysle §7 zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam súhlas školiacej organizácii, aby sa moje osobné údaje použili na evidenciu a vydanie preukazov obsluhy ZZ. Zaplatením poplatku sa obidve strany dohodli na zmluvnej cene v zmysle zákona o cenách č.18/1996Z.z. v znení neskorších predpisov č. 68/20005 Z.z..

Dôverné informácie môžu byť poskytnuté k nahliadnutiu: Dopravnému úradu, SNAS a internému auditorovi IO.

**\*Ak sa hlásite ako fyzická osoba, nehodiace sa preškrtnite.**