



**Elšpec H.L., s.r.o.**

Elšpec H.L., s.r.o., Dvorská cesta 14, 940 02 Nové Zámky  
Tel.č.: 0915 768 063, bt@elspec.sk, bozpz@elspec.sk



Váš partner  
pre **BOZP, OPP**

www.elspec.sk

# Žiadosť

na výchovu a vzdelávanie bezpečnostných technikov /BT/

## Osobné údaje uchádzača

Meno:
Priezvisko:
Titul:
Dátum narodenia:
Tel.č.:
E-mail:
Adresa trvalého bydliska:
Najvyššie ukončené vzdelanie:

## Ostatné údaje

Číslo pôvodného osvedčenia /Ak existuje/:
Číslo poslednej aktualizáčnej odbornej prípravy /Ak existuje/:

**Požadovaná odb. príprava:**  Základná odborná príprava bezpečnostných technikov

/označte krížikom modré políčko/

Aktualizačná odborná príprava bezpečnostných technikov

**Prihlasujem sa ako:**  Súkromná osoba

/označte krížikom modré políčko/

SZČO /Uveďte IČO/:

Zamestnanec firmy /Uveďte názov a IČO/:

PLATBA: FA – hotovosť  FA – účet

Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a v súvisiacich dokladoch podľa zákona č. 124/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov, ich platnom znení pre účely výchovy a vzdelávania, vydania potvrdenia a s ich rozširovaním formou kopírovania pre účely evidencie a informovania o vzdelávaní v zmysle NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na našej stránke [www.elspec.sk](http://www.elspec.sk) v sekcii ochrana osobných údajov.

V.....dňa.....

.....  
podpis uchádzača