

# PRIHLÁŠKA

## na aktualizačnú odbornú prípravu odborne spôsobilých osôb na činnosť na zdvíhacích zariadeniach ZZ

v zmysle § 16 ods. 8 zákona č. 124/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov  
a vyhlášky č. 356/2007 Z. z. v znení neskorších predpisov

### 1. Žiadateľ

č. Osvedčenia / Preukazu	
Titul, Meno, Priezvisko	
Dátum narodenia	
Adresa trvalého pobytu	
Telefón	
e-mail	

### 2. Odborná spôsobilosť a rozsah

#### 2.1 Činnosť

- § 16 Revízný technik     § 17 Obsluha zdvíhacích zariadení     § 18 Oprava, rekonštrukcia a montáž zdvíhacích zariadení

#### 2.2 Rozsah činnosti

Vyplň v zmysle rozsahu činnosti uvedeného v Osvedčení / Preukaze o odbornej spôsobilosti

Technické zariadenia zdvíhacie skupiny A	
Technické zariadenia zdvíhacie skupiny B	

### 3. Fakturačné údaje

Vyplň, ak sú fakturačné údaje iné ako údaje žiadateľa

Obchodné meno	
Sídlo	
IČO / IČ DPH	/

### 4. Emailová adresa pre zaslanie elektronickej faktúry

e-mail	
--------	--

Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v prihláške na výchovu a vzdelávanie a s ich rozširovaním formou kopírovania pre účely evidencie v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Úhradu za aktualizáciu odbornú prípravu je nutné vykonať najneskôr 3 dni pred zahájením. V prípade neúčasti žiadateľa na aktualizácii odbornej príprave vykonanú úhradu nevraciam.**

V

dňa

podpis žiadateľa

---

Prihlášku preskúmal:

**Požadované prílohy**

- 1) Platný lekársky posudok z LPP vo vzťahu k práci nie starší ako 5 rokov
- 2) **Originál platného osvedčenia** na účely potvrdenia absolvovania aktualizácie prípravy

**V zmysle § 16 ods. 6 a 8 zákona č.124/2006 Z. z. v znení neskorších predpisov je považované osvedčenie alebo preukaz za platné pri dodržaní uvedených ustanovení:**

- (6) Fyzická osoba, ktorá má **preukaz, osvedčenie** alebo doklad podľa odseku 1 písm. b), **je povinná** podrobiť sa lekárskej preventívnej prehliadke vo vzťahu k práci, ktorou sa posudzuje jej zdravotná spôsobilosť na prácu potrebnú na vykonávanie tejto činnosti, **do piatich rokov odo dňa**
- a) **vydania preukazu, osvedčenia** alebo dokladu podľa odseku 1 písm. b),
  - b) **vykonania predchádzajúcej lekárskej preventívnej prehliadky** vo vzťahu k práci.
- (8) Fyzická osoba, ktorá má preukaz, osvedčenie alebo doklad podľa odseku 1 písm. b), **je povinná do piatich rokov odo dňa vydania preukazu, osvedčenia** alebo dokladu podľa odseku 1 písm. b) **absolvovať aktualizačnú odbornú prípravu** u osoby oprávnenej na výchovu a vzdelávanie. **Ďalšiu aktualizačnú odbornú prípravu** je fyzická osoba, ktorá má preukaz, osvedčenie alebo doklad podľa odseku 1 písm. b), **povinná absolvovať do piatich rokov odo dňa ukončenia predchádzajúcej aktualizačnej odbornej prípravy**. Osoba oprávnená na výchovu a vzdelávanie uvedie v preukaze, osvedčení alebo doklade podľa odseku 1 písm. b) dátum ukončenia aktualizačnej odbornej prípravy.