

# ŽIADOSŤ

o zaradenie na odbornú prípravu k získaniu preukazu odbornej spôsobilosti **typu S,P,**  
v školiacom zariadení **Griffin S - Group s.r.o.**

Titul:

Priezvisko:

Meno:

Rodné priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Rodné číslo:

Adresa pobytu:

Obec, PSČ

Preukaz totožnosti

Telefón:

e-mail:

Žiadam o zaradenie do kurzu odbornej prípravy na skúšku odbornej spôsobilosti **typu S, P**  
v najbližšom termíne jej konania.

Som uzrozumený s tým, že **pred zahájením** odbornej prípravy som povinný:

- uhradiť poplatok za odbornú prípravu najneskôr do 2 kalendárnych dní od zahájenia kurzu v dohodnutej sume, pričom za uhradenie poplatku sa považuje deň pripísania uvedenej sumy na účet akreditovanej osoby, alebo zaplataenia prostredníctvom slovenskej pošty.
- najneskôr **v tretí deň od zahájenia** kurzu:
  - a) preukázať bezúhonnosť v zmysle § 13 zákona č. 473/2005 Z. z. (**ODPIS** z registra trestov, nie starší ako tri mesiace),
  - b) preukázať spoľahlivosť v zmysle § 14 zákona č. 473/2005 Z. z. (**Čestné vyhlásenie** o bezúhonnosti a spoľahlivosti osvedčené notárom alebo iným príslušným orgánom),
  - c) uhradiť poplatok za prihlášku na skúšky odbornej prípravy vo výške 16,50,- eur.

Beriem na vedomie, že v prípade nesplnenia podmienok bezúhonnosti a spoľahlivosti, alebo nezaplataenia stanoveného poplatku za absolvovanie odbornej prípravy, nebudem na odbornú prípravu zaradený. Ďalej som si vedomí uhradenia platby vo výške 16,50,-eur za vykonanie skúšok odbornej spôsobilosti ako aj predloženia kolkou v hodnote 16,50 v deň skúšok odbornej spôsobilosti za vydanie preukazu OS.

Ako dotknutá osoba v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov dávam svoj súhlas spoločnosti Griffin S - Group, s.r.o. na spracúvanie mojich osobných údajov na účel vykonania odbornej prípravy a skúšky odbornej spôsobilosti podľa zákona č. 473/2005 Z.z. o súkromnej bezpečnosti v rozsahu ustanovenom v § 19 ods. 6 písm. a) zákona 473/2005 Z.z. (meno, priezvisko, titul, rodné priezvisko, dátum a miesto narodenia, rodné číslo a adresa pobytu). Doba platnosti súhlasu je päť rokov odo dňa podpisu.

.....