

SLOVENSKÁ REPUBLIKA

PRIM CAR, s.r.o. Bajkalská 2/A, 821 08 Bratislava*)

P R I H L Á Š K A

**1/ DO KURZU PRVEJ POMOCI ŽIADATEĽA O VODIČSKÉ OPRÁVNENIE.
2/ NA VYKONANIE SKÚŠKY Z POSKYTOVANIA PRVEJ POMOCI.**

Názov vzdelávacej aktivity:

Meno a priezvisko, titul:

Dátum, miesto narodenia

NárodnosťŠtátna príslušnosť.....

Adresa bydliska /PSČ/.....

Kontakt: č. telefónu, mobil, e.-mail:

Kurz prvej pomoci vykonal dňa

.....

Vyhlasujem, že údaje uvedené v prihláške sú pravdivé. Zároveň dávam súhlas na spracovanie mojich osobných údajov pre potreby organizátora kurzu v zmysle §7 zákona NR SR č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dátum:

.....

Vlastnoručný podpis

(u žiadateľa, ktorý nedosiahol vek 18 rokov, podpis zákonného zástupcu)