

Závazná přihláška do kurzu

Název kurzu :

Termín kurzu:.....

Místo konání:.....

Příjmení, jméno, titul:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

Datum narození :.....

Telefon:.....

e-mail:.....

Zřizovatel (obec; podnik):.....

JSDHO:.....

Datum jmenování do výjezdové jednotky PO:.....

Současné zařazení v jednotce :.....

Souhlasím, aby moje osobní data byla zpracována k zabezpečení organizace kurzu po dobu neurčitou v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.

Doporučené pomůcky a vybavení: poznámkový sešit, psací potřeby, zásahový oblek, přilba, pracovní boty, ochranné rukavice.

U kurzu NDT 16 navíc dýchací přístroj s maskou + platné lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti k používání dýchací techniky

.....
datum a podpis přihlášeného

Potvrzujeme platnost lékařské prohlídky člena jednotky a správnost uvedených údajů:

.....
datum, razítko a podpis starosty
města, obce