Tibor Štrba AUTOŠKOLA TYMY
S. H. Vajanského 5659/4, 940 02 Nové Zámky
Živnostenský register Okresného úradu Nové Zámky, 440-27001
IČO 43962955 · DIČ 1047579038 · IČ DPH SK1047579038
0907 364 159 / 0905 263 409

PRIHLÁŠKA DO AUTOŠKOLY

SKUPINA B

01 ÚDAJE UCHÁDZAČA

* Povinné údaje

Meno a priezvisko *

Dátum a miesto narodenia *

Bydlisko podľa OP *

Číslo vodičského preukazu / rozsah skupín

Tel. číslo žiadateľa o VP *

E-mail *

Prihlasujem sa do autoškoly na vodičský kurz skupiny **B**.

02 VYHLÁSENIE UCHÁDZAČA

Vyhlasujem na svoju česť, že

- mi nie je uložená sankcia zákazu činnosti viesť motorové vozidlo v Slovenskej republike alebo v inom štáte, resp. uložená sankcia mi už bola v Slovenskej republike alebo v inom štáte zahladená,
- nemám odňaté vodičské oprávnenie v Slovenskej republike alebo v inom štáte, resp. mi nebol zadržaný vodičský preukaz v Slovenskej republike alebo v inom štáte,
- som spôsobilý/á na právne úkony, zdravotne spôsobilý/á na vedenie motorových vozidiel, čo preukazujem záverom o lekárskej prehliadke,
- nepoznám dôvody, ktoré by mi bránili v riadnej účasti na výcviku v predpísanom rozsahu, som uzrozumený/á s jeho nákladovosťou a potrebou dochvíľnosti, plynulosti a komunikatívnosti pri jeho uskutočňovaní,
- v prípade, že ukončím svoju účasť v priebehu výcviku z vlastného podnetu, nahradím autoškole náklady spojené s jeho prípravou a už vykonanou časťou autoškolského výcviku.

Nepravdivé údaje uvedené a podpísané uchádzačom zakladajú právo autoškoly na náhradu zbytočne vynaložených nákladov. Náhrada môže byť vymáhaná aj súdne.

Súhlasím so všeobecnými zmluvnými podmienkami teoretickej výučby a praktického výcviku, s ktorými som sa pred prihlásením oboznámil a súhlasím, aby prevádzkovateľ autoškoly použil moje osobné údaje pri vedení povinnej dokumentácie o kurzoch podľa:

Zákon o autoškolách č. 93/2005 Z. z., Vyhláška 45/2016 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon č. 93/2005 Z. z. o autoškolách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Zákon o ochrane osobných údajov č. 18/2018 Z. z.

V _____ dňa _____

Podpis uchádzača _____

V prípade, že uchádzač nie je plnoletý:

Podpis zákonného zástupcu _____

03 VYPLNÍ AUTOŠKOLA

Číslo kurzu _____ Číslo z matričnej knihy _____ Pečiatka autoškoly

Začiatok kurzu _____ Ukončenie kurzu _____

Podpis prevádzkovateľa _____