



# HASIL - HD, s.r.o.

956 13 HRUŠOVANY 133



## PRIHLÁŠKA

na základnú odbornú prípravu pre vykonávanie kontrol prenosných hasiacich prístrojov od výrobcu S.E.T.R.E. a SIRE TALIANSKO

Dátum základnej odbornej prípravy : 28.05.2015 (štvrtok) a 29.05.2015 (piatok)

Rozsah základnej odbornej prípravy : 16 hodín

Čas : od 8,00 hod. do 16,30 hod.

Miesto : školiace stredisko HASIL - HD, s.r.o., 956 13 Hrušovany č. 133

Vypisujte p r o s í m čitateľne !

Meno :

Priezvisko :

Titul :

Dátum narodenia :

Bydlisko :

Ulica, číslo :

PSČ :

E-mail :

Telefón :

Presný názov a adresa vysielajúcej (uhrádzajúcej) právnickej, resp. fyzickej osoby :

Názov :

IČO :

DIČ :

IČ DPH :

Bankové spojenie :

Číslo účtu :

Kontaktná osoba :

Email :

Telefón :

V

, dňa :

Podpis a pečiatka :

### Súhlas uchádzača so spracovaním osobných údajov

Dolu podpísaný \_\_\_\_\_, dátum narodenia \_\_\_\_\_, týmto

dávam súhlas spoločnosti HASIL - HD, s.r.o., na spracovanie osobných údajov v informačných systémoch podľa § 4 zákona NR SR č. 52/1998 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov v súvislosti s overovaním odbornej spôsobilosti na výkon činnosti kontroly hasiacich prístrojov. Súhlasím, aby moje údaje meno, priezvisko, titul, dátum narodenia, bydlisko spoločnosť HASIL - HD, s.r.o. poskytovala aj orgánom štátneho požiarneho dozoru, prípadne iným subjektom v oblasti ochrany pred požiarimi nie pre komerčné účely.

Taktiež súhlasím, aby moje údaje mohla spoločnosť HASIL - HD, s.r.o. zverejniť na svojej web-stránke v zozname kontrolórov s platným OSOBITNÝM OPRÁVNENÍM. Súhlas stráca platnosť 2 roky po uplynutí platnosti OSOBITNÉHO OPRÁVNENIA na výkon kontroly hasiacich prístrojov.

V

, dňa :

Vlastnoručný podpis :