

# PRIHLÁŠKA NA VÝCVIK KKV

## Osobné údaje uchádzača:

Meno a priezvisko .....Rodné číslo...../.....

Dátum narodenia .....Miesto narodenia:.....

Adresa bydliska: .....PSČ.....

Séria a číslo VP: .....Miesto vydania VP:.....Platnosť (VP) od: .....

Rozsah skupín (VP)\*\*: .....

Karta vydaná: ÁNO – NIE\*, Číslo a séria KKV karty:.....Platnosť KKV karty:.....

Telefonický kontakt: .....e-mail:.....

V prípade neuvedenia e-mailovej adresy súhlasím svojim podpisom preposlať všetky náležitosti prihlásenia do JISCD na sekretariát autoškoly:  
autoskola.akademia@gmail.com

## Prihlasujem sa na:

- a) Pravidelný výcvik KKV pre skupinu : ..... \*\*
- b) Základnú kvalifikáciu pre skupinu : ..... \*\*
- c) Zrýchlenú základnú kvalifikáciu pre skupinu : ..... \*\*
- d) Rozdielovú základnú kvalifikáciu pre skupinu : ..... \*\*
- e) Rozdielovú zrýchlenú základnú kvalifikáciu pre skupinu : ..... \*\*

## Údaje o pravidelnom výcviku/ základnej kvalifikácie/zrýchlenej základnej kvalifikácie/ rozdielovej základnej kvalifikácie/rozdielovej zrýchlenej základnej kvalifikácie: \*\*\*

Číslo kurzu:..... Číslo z matričnej knihy.....  
Predpokladaný dátum začatia výcviku:..... Ukončenia výcviku:.....  
Cena výcviku KKV dohodou: ..... € Zaplatené dňa: **v hotovosti\* / na účet SPU v Nitre\***

## Vyhlasenie uchádzača\*:

Čestne vyhlasujem, že

- a) som plne spôsobilý(á) na právne úkony,
  - b) som zdravotne spôsobilý(á) na vedenie motorového vozidla,
  - c) nie je mi 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 zahľadená,
  - d) nemám odobraté ani zadržané vodičské oprávnenie (VO) a kartu KKV v Slovenskej republike alebo v inom štáte.
  - e) zo zdravotného hľadiska - nie som nositeľom COVID-19, dodržiavam aktuálne bezpečnostné opatrenia: OČK\* / TEST\*/ PREK \*
- Súhlasím, aby vyššie uvedené osobné údaje boli použité na vedenie predpísanej dokumentácie v kurzoch KKV podľa zákona NR SR č.93/2005 Z.z.o autoškolách a o zmene o doplnení niektorých zákonov.

V ....., dňa .....

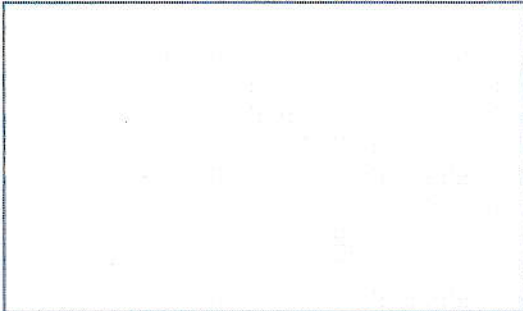
.....  
podpis uchádzača

.....  
podpis a pečiatka prevádzkovateľa výcvikového strediska

Meno a priezvisko: .....

Podpis:

Foto:



Kolky odovzdané:    ÁNO - NIE