

PRIHLÁŠKA NA KURZ A SKÚŠKY

ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI VODCU MALÉHO PLAVIDLA

Závazne sa prihlasujem na kurz a skúšky pre získanie preukazu odbornej spôsobilosti vodcu malého plavidla, druhu: A / B / C / D (nehodiace prečiarkni)

A – bez pohonu a s vlastným pohonom do 20 kW	C – s použitím plachiet nad 12 m ²
B – s vlastným pohonom nad 20 kW	D – plť na prepravu osôb na príslušnom úseku vodnej cesty

Termín a miesto konania kurzu:

Meno a priezvisko, titul:

Číslo OP: rodné číslo:

E-mail: Telefón:

Zálohu **50 €** uhrádzam: v hotovosti / prevodom na účet (nehodiace prečiarkni).

** Číslo účtu je uvedené nižšie v päťke strany. V prípade elektronickej transakcie zaslať s prihláškou potvrdenie o zaplatení zálohy.*

V dňa podpis:

** Je potrebné vyplniť všetky vyššie uvedené údaje.*

POKYNY K PRIHLÁŠKE

VPPLNENÚ PRIHLÁŠKU ZAŠLITE – POZOR! LEN TÚTO STRANU s potvrdením o úhrade zálohy:

Elektronicky na email: jakubkanuk@sailingparadise.sk
Alebo poštou na adresu: Björnsonová 3/37, 036 01 Martin

NA KURZ SI PRINESTE:

1. Žiadosť o vykonanie skúšok odbornej spôsobilosti VMP
2. Opečiatkované potvrdenie o zdravotnej prehliadke (od všeobecného lekára), s čestným vyhlásením,
3. Kópiu dokladu o ukončení min. základného vzdelania (alebo o najvyššom ukončenom vzdelaní),
4. e-kolky v hodnote 33 Eur,
5. e-kolky v hodnote 9,50 Eur.



INFORMÁCIE

www.yachtacademy.sk
www.sailingparadise.sk

KONTAKTNÁ OSOBA

Mgr. Jakub Kaňuk
mobil: +421 917 640 687
e-mail: jakubkanuk@sailingparadise.sk

ÚČET

2658790554 / 0200 VUB



DOPRAVNÝ ÚRAD

TRANSPORT AUTHORITY

DÚ/F012-C/v1(SM2/2014)

- Žiadosť o: vykonanie skúšky ^{a)}
 vykonanie I. opravnej skúšky ^{b)}
 vykonanie II. opravnej skúšky ^{b)}

odbornej spôsobilosti vodcu malého plavidla pre druhy oprávnení A, B, C, D

Vyplní žiadateľ

Priezvisko	meno	titul.....
Dátum narodenia.....	miesto narodenia	štátna príslušnosť.....
Adresa trvalého bydliska	PSČ:.....	
Číslo a druh dokladu totožnosti	-	
telefónne číslo, email (nepovinný údaj).....		
a) Žiadam o vykonanie skúšky pre kategóriu:		
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
b) Riadnu skúšku som vykonal dňa/...../.....		
Neprospel som z:		
<input type="checkbox"/> teoretickej časti skúšky	kategórie: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
<input type="checkbox"/> praktickej časti skúšky		

Týmto vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol, sú skutočné, pravdivé, úplné, aktuálne a presné. Súčasne potvrdzujem, že osobné údaje som poskytol dobrovoľne a bez nátlaku.	
V	Dátum:/...../.....
vlastnoručný podpis	

Vyplní poverená osoba

POTVRDENIE O ABSOLVOVANÍ KVALIFIKAČNÉHO KURZU

Osoba poverená vykonávaním kvalifikačného kurzu:		
Dátum absolvovania kurzu:		
V	Dátum:.....	pečiatka a podpis

- požadované označiť krížikom

- Prílohy: doklad o ukončení minimálne základného vzdelania
 lekársky posudok nie starší ako tri mesiace
 doklad o uhradení správneho poplatku, resp. e-kolky

Vyplní Dopravný úrad, divízia vnútrozemskej plavby

Vykonanie I. / II. opravnej skúšky povolené dňa:

na DÚ v

z časti skúšky: z teoretickej časti skúšky

pre kategórie:

z praktickej časti skúšky

A

B

C

D

.....
podpis predsedu skúšobnej komisie

Pozn.: Druhy oprávnení na vedenie malých plavidiel:

A – bez vlastného pohonu a s vlastným pohonom do výkonu 20 kW

B – s vlastným pohonom o výkone nad 20 kW

C – s použitím plachiet nad 12 m²

D – plŕ určená na prepravu osôb na príslušnom úseku vodnej cesty

Lekársky posudok

(podľa Výnosu Ministerstva dopravy, pôšt a telekomunikácií SR č. 4052/2010/SCLVD/z. 08639-M o minimálnych požiadavkách na zdravotnú spôsobilosť člena posádky plavidla a vodcu malého plavidla v znení Výnosu Ministerstva dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja SR č. 19029/2010/SCLVD/z. 50646-M, vydaného na základe ustanovenia § 31a ods. 7) zákona NR SR č. 338/2000 Z.z. o vnútrozemskej plavbe v znení neskorších predpisov pre účely použitia ako prílohy k žiadosti podľa § 2 ods. 2 písm. a) vyhlášky MDPT SR č. 12/2005 Z.z. v znení neskorších predpisov)

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

Adresa:

IČO:

Evidenčné číslo posudku:

Lekársky posudok

Meno a priezvisko posudzovanej osoby:

Dátum a miesto narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Podľa výsledku lekárskej prehliadky posudzovaná osoba je

1. zdravotne spôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu*
2. zdravotne nespôsobilá vykonávať navrhnutú alebo doterajšiu prácu*
3. zdravotne spôsobilá vykonávať prácu navrhnutú alebo doterajšiu prácu len za týchto podmienok*:

.....
.....
.....
.....
.....

*) Nehodí sa sa prečiarknite.

V..... dňa

odtlačok pečiatky a podpis lekára

Čestné vyhlásenie posudzovanej osoby vo vzťahu k jej zdravotnej spôsobilosti na výkon práce súvisiacej s prevádzkou plavidla

(podľa Výnosu Ministerstva dopravy, pôšt a telekomunikácií SR č. 4052/2010/SCLVD/z. 08639-M o minimálnych požiadavkách na zdravotnú spôsobilosť člena posádky plavidla a vodcu malého plavidla v znení Výnosu Ministerstva dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja SR č. 19029/2010/SCLVD/z. 50646-M, vydaného na základe ustanovenia § 31a ods. 7) zákona NR SR č. 338/2000 Z.z. o vnútrozemskej plavbe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

1. meno a priezvisko posudzovanej osoby.....
2. dátum narodenia posudzovanej osoby.....
3. adresa trvalého pobytu posudzovanej osoby.....
4.
 - a) žiadam o udelenie odbornej spôsobilosti:.....
 - b) som držiteľom odbornej spôsobilosti:.....
5. Vyhlasujem, že¹⁾
 - a) sa cítim zdravý/zdravá²⁾ a že nie som si vedomý/vedomá²⁾, že mám stav, poruchu alebo chorobu, ktoré by negatívne ovplyvňovali alebo vylučovali moju zdravotnú spôsobilosť
 - b) sa necítim zdravý/zdravá²⁾, mám tieto zdravotné problémy³⁾:
 - c) sa cítim zdravý/ zdravá²⁾, ale mám nižšie uvedený stav, poruchu alebo chorobu³⁾:
 - d) užívam pravidelne tieto lieky³⁾:
 - e) užívam/užíval²⁾ som pravidelne/nepriavidelne²⁾ tieto návykové látky³⁾:

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

6. Miesto a dátum spísania čestného vyhlásenia
7. Podpis posudzovanej osoby podávajúcej čestné vyhlásenie

Vysvetlivky:

1) Zakrúžkujte možnosť, ktorá sa Vás týka.

2) Nehodiace sa prečiarknite.

3) Pri nedostatku miesta uveďte „viď príloha“ a pokračujte na zvláštnom liste.