

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ)

Meno priezvisko

rodné priezvisko**

dátum narodenia miesto narodenia

rodné číslo

adresa pobytu alebo miesta zdržiavania sa

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny

Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a štát vydania)

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny

na základe:*

vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti

osobitnej skúšky

osobitného výcviku

V dňa

podpis žiadateľa

(Vyplňuje zákonný zástupca žiadateľa, ak žiadateľ v deň podania žiadosti o udelenie vodičského oprávnenia nedosiahol vek 18 rokov)

Meno priezvisko

rodné číslo **

ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny

V dňa

podpis zákonného zástupcu

* Relevantné označte znakom „X“.

** Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

Meno a priezvisko, adresa (sídlo) posudzujúceho lekára
(aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)

Meno priezvisko

dátum narodenia

bol(a) posudzovaný(á) ako vodič **skupiny 1/skupiny 2***** podľa § 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z. z.
s týmto výsledkom:

1. **spôsobilý(á) bez obmedzenia** na vedenie motorových vozidiel skupiny:***

2. **nespôsobilý(á)** na vedenie motorových vozidiel skupiny:***

3. **spôsobilý(á) s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny:***

V dňa

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

(Vyplňuje žiadateľ v deň vykonania skúšky alebo v deň konania o udelení vodičského oprávnenia na základe osobitného výcviku)

Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

Čestne vyhlasujem, že

- som nepredložil(a) žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia rovnakej skupiny na orgán Policajného zboru, ktorý na jej základe začal a neskončil konanie v rovnakej veci,
- mám/nemám***** na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
- študujem/neštudujem***** na území Slovenskej republiky aspoň 6 mesiacov,
- spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až p) a r) zákona č. 8/2009 Z. z.,
- mám/nemám***** najmenej dvojročnú prax vo vedení **motorového vozidla skupiny A1 podľa § 75 ods. 3 písm. a) zákona č. 8/2009 Z. z.***** alebo **motorového vozidla skupiny A2.*****

V dňa podpis žiadateľa

V dňa podpis žiadateľa

V dňa podpis žiadateľa

V dňa podpis žiadateľa

*** Nehodiace sa prečiarknuť.

Kontaktné a identifikačné údaje žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia:

Meno **Priezvisko**

Adresa pobytu

Tel. číslo **Email**

Matričné číslo (vyplní autoškola)

Dolu podpísaný/á dáva autoškole súhlas na spracovanie osobných údajov za účelom:

- Poskytnutie údajov orgánom Policajného zboru v rozsahu nevyhnutnom pre prijatie žiadosti o udelenie vodičského oprávnenia
- Použitie údajov v Jednotnom informačnom systéme v cestnej doprave, v rozsahu nevyhnutnom pre vytvorenie identity účastníka vodičského kurzu v systéme
- Archiváciu údajov o účastníkovi kurzu v rozsahu vyžadovanom zákonom o autoškolách a doplňujúcimi predpismi
- Kontaktovania účastníka kurzu za účelom informovania o priebehu kurzu, termínoch vyučovacích hodín, termínov skúšok a pod.

Autoškola sa zaväzuje neposkytovať údaje o žiadateľovi tretím stranám, a nevyužívať údaje pre zasielanie reklamných a iných nevyžiadaných správ či materiálov.

V dňa

Podpis žiadateľa