



PRESKÚŠANIE ZVÁRAČOV Z LEGISLATÍVY / BEZPEČNOSTNÝCH USTANOVENÍ

Preskúšanie sa robí za účelom predĺženia platnosti základných kurzov zvárania a zaškolení podľa STN 050601, STN 050610, STN 050630, STN 050650, atď. každé 2 roky.

Termín konania preskúšania:	
Prezentácia:	Pionierska 17, Bratislava, 8,00 h., 1. poschodie (oproti schodisku)

Cena preskúšania:	38,13 € s DPH/osoba (31,00 € bez DPH)
Mám záujem o parkovanie: <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	5,00 € s DPH/park. miesto (4,07 € bez DPH)

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA A POZVÁNKA

Počet účastníkov:	
Názov firmy:	
Adresa firmy:	
IBAN:	
IČO:	IČ DPH:
Kontaktná osoba:	
Tel.:	e-mail:

Spôsob úhrady: Poplatok za preskúšanie uhradte **vopred** prevodom na účet na základe tejto prihlášky. Platba musí byť pripísaná v prospech účtu organizátora najneskôr v deň nástupu účastníka na preskúšanie. **Platba v hotovosti na mieste nie je možná.**

Bankové spojenie: VÚB Bratislava, IBAN SK91 0200 0000 0000 3133 4062, VS 215 2400 30

Údaje o organizátorovi: VÚZ, Račianska 71, Bratislava, IČO: 36065722, IČ DPH: SK2020262310

Spoločnosť VÚZ spracúva Vaše osobné údaje uvedené v tejto prihláške v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a v súlade so zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov ako prevádzkovateľ, za účelom plnenia zmluvného vzťahu vyplývajúceho z tejto prihlášky a archivuje ich po dobu 6 rokov. Aby sme naplnili zákonné požiadavky a zaistili riadny chod Spoločnosti, k Vaším osobným údajom majú prístup aj tretie subjekty. Ide najmä o našich poskytovateľov IT služieb, advokátov a spoločnosti, ktoré nám poskytujú účtovné, daňové, poradenské a iné služby, s ktorými máme uzatvorenú korektnú zmluvu o spracúvaní osobných údajov. Tieto Vaše osobné údaje taktiež môže Spoločnosť využiť na zaslanie informácií o plánovaných vzdelávacích aktivitách. Informácie o možnosti uplatnenia Vašich práv v súvislosti so spracúvaním osobných údajov v zmysle Nariadenia sú zverejnené na webovom sídle Spoločnosti www.vuz.sk.

Dátum:	
Podpis účastníka preskúšania:	
Podpis zodpovednej osoby:	
Pečiatka firmy:	

Potvrdenú prihlášku zašlite na e-mail: kopinecd@vuz.sk



ORGANIZAČNÉ POKYNY

Miesto konania:

VÚZ (budova ubytovne Zvárač), 1. poschodie, kancelária oproti schodom
Pionierska 17, 831 02 Bratislava

Doklady nutné k prijatiu účastníka na preskúšanie:

- identifikačný preukaz zvárača,
- potvrdenie od lekára len v prípade, že máte neplatnú lekársku prehliadku (tlačivo v prílohe).

Organizačný garant:

Ing. Dávid Kopinec
mobil: 0907 895 849, e-mail: kopinecd@vuz.sk

Doprava:

- z hlavnej železničnej stanice:
 - trolejbusom č. 40 príp. 71 alebo autobusom č. 61 príp. 74 a na Račianskom mýte prestúpiť na električku č. 3 smer Rača a vystúpiť na zastávke Pionierska,
- zo železničnej stanice Vinohrady:
 - električkou č. 3 smer Dúbravka (nie Rača), alebo autobusom č. 75 a vystúpiť na zastávke Pionierska,
- z autobusovej stanice Mlynské nivy:
 - autobusom č. 21 príp. trolejbusom č. 40 a na Račianskom mýte prestúpiť na električku č. 3 smer Rača a vystúpiť na zastávke Pionierska,
 - autobusom č. 50 smer Nové Mesto (vystúpiť na konečnej – zastávka „Kukučínova“).

Parkovanie:

- V mestských častiach v okolí VÚZ je zavedená parkovacia politika.
- Parkovať na parkovisku VÚZ je možné za poplatok 5,00 € s DPH/deň.
- V prípade záujmu o parkovanie vyznačte túto skutočnosť na prihláške. Počet parkovacích miest je obmedzený. Nezaručujeme možnosť zaparkovať všetkým záujemcom o kurz. Informáciu, či budete mať pridelené parkovacie miesto Vám potvrdíme po prijatí vypísanej prihlášky na kurz. **Poplatok za parkovanie uhradíte až po potvrdení prijatia prihlášky.**



POTVRDENIE LEKÁRA na vykonávanie zvaračských prác

Meno a priezvisko:	
Dátum a miesto narodenia:	

Týmto potvrdzujeme, že menovaná osoba je spôsobilá vykonávať zvaračské práce, resp. obsluhovať zariadenia na zváranie.

Toto potvrdenie sa vydáva pre účely zvaračskej školy.

Meno, priezvisko, titul lekára:	
--	--

Dátum:	
Podpis lekára:	
Pečiatka lekára:	