**Přihláška na:**

**Vstupní školenípro získání Průkazu profesní způsobilosti řidiče skupiny C, dle Zákona č.247/2000 Sb.**

Označení kurzu: PPZ-C 140

Název kurzu: Vstupní školení pro získáníPrůkazu profesní způsobilosti řidiče skupinaC dle Zákona č.247/2000 Sb.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název firmy:** |  |
| Adresa firmy:  |  |
| (Název a adresu firmyvyplňujte přesně - pro vystavení daňového dokladu) |
| IČ: |  | DIČ: |  |
| Tel: |  | E-mail: |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Podpis oprávněné osoby: |  | Razítko |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Jméno a příjmení účastníka:** |  |
| Rodné číslo: |  | Státní občanství: |  |
| Adresa (ulice, PSČ + město): |  |
|  |  |
| Obec s rozšířenou působností: |  |
| (Tam kde vydávají řidičské a profesní průkazy) |
| Tel: |  | E-mail: |  |
| Mobil: |  |
| Řidičský průkaz (série a číslo): |  |
| Držitel řidičského oprávnění skupiny a podskupiny: |  |

Tímto se přihlašuji na školení Vstupní školení pro získání Průkazu profesní způsobilosti řidiče skupiny C dle Zákona č.247/2000 Sb., které začíná 7.10.2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | Dne: |  |
| Podpis:  |  |

Osobní údaje budou zpracovány v souladu s nařízením 2016/679 Evropského parlamentu a Rady (EU), v platném znění.