

AUTOŠKOLA ZARAJA s.r.o., K Spúšťu 630/2A, Krakovany
Prevádzka: Štefánikova 1205/91, Piešťany

PRIHLÁŠKA DO AUTOŠKOLY

Meno.....Priezvisko.....Titul.....

Dátum narodenia.....Miesto nar.Rod. číslo...../.....

Adresa trvalého pobytu.....

Číslo OP.....Číslo VP.....rozsah skupín VP.....

Mobil: E-mail:

Prihlasujem sa do autoškoly a žiadam, aby ma pripravila na skúšku pre získanie vodičského oprávnenia na skupinu:.....a podskupinu:..... za cenu stanovenú dohodou v sume.....€, uhradená do skončenia kurzu.

Vyhlasenia uchádzača: Vyhlasujem na svoju česť, že

- mi nie je 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 zahladená,
- nemám odňaté vodičské oprávnenie v Slovenskej republike alebo v inom štáte, resp. mi nebol zadržaný vodičský preukaz v Slovenskej republike alebo v inom štáte,
- netrpím, ani sa neliečim zo zranenia alebo choroby, ktoré by mi bránili viesť motorové vozidlo,
- **mi bolo lekárom odporúčané používať pomôcku**
- nepoznám dôvody, ktoré by mi bránili v riadnej účasti na výcviku v predpísanom rozsahu, som zrozumený/á s jeho nákladovosťou a potrebou dochvilnosti, plynulosti a komunikatívnosti pri jeho uskutočňovaní,
- v prípade, že ukončím svoju účasť v priebehu výcviku z vlastného podnetu, nahradím autoškole náklady spojené s jeho prípravou a už vykonanou časťou autoškolového výcviku.

Nepravdivé údaje uvedené a podpísané uchádzačom zakladajú právo autoškoly na náhradu zbytočne vynaložených nákladov. Náhrada môže byť vymáhaná aj súdnou cestou.

Súhlasím, aby vyššie uvedené osobné údaje boli použité na vedenie dokumentácie podľa príslušných legislatívnych noriem súvisiacich s mojou účasťou vo výcviku v autoškole.

Som si vedomý/á, že od vykonania prvej skúšky – v prípade neúspechu mi zostávajú dve opakované skúšky, ktoré musím vykonať do šiestich mesiacov.

Potvrdzujem svojím podpisom, že budem počas kurzu mať pri sebe OP a ak pri kontrole ŠOD sa nepreukážem ŠOD pokutu za nepreukázanie platí dolu podpísaná osoba alebo zákonný zástupca.

V Piešťanoch dňa.....

Podpis uchádzača.....Zákonného zástupcu.....

Potvrdenie o spracúvaní osobných údajov

Dotknutej osoby vydané prevádzkovateľom podľa § 21 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa článku 15 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679

V zmysle § 21 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a článku 15 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 vydáva prevádzkovateľ potvrdenie o spracovaní osobných údajov dotknutej osoby:

Titul, meno a priezvisko

Prevádzkovateľ: ZARAJA s.r.o. – autoškola
Adresa prevádzkovateľa: Štefániková 1205/91 Piešťany
Identifikačné číslo organizácie: 46187391
Príjemcovia osobných údajov: Ing. Zuzana Antolíková – konateľ spoločnosti

Účely spracovania osobných údajov: vodičský preukaz

Osobné údaje sa nesmú ďalej spracúvať spôsobom, ktorý nie je zlučiteľný s týmito účelmi.

Právny základ spracovania osobných údajov Z.z. 18/2018 GDPR - dotknutá osoba vyjadrila súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov aspoň na jeden konkrétny účel,

Doba uchovávanía osobných údajov 10 rokov.

Dotknutá osoba týmto čestne prehlasuje, že dáva prevádzkovateľovi svoj výslovný a bezvýhradný súhlas, aby spracúval jej osobné údaje vo vyššie uvedenom rozsahu, na uvedený účel a počas vyššie uvedenej doby.

Dotknutá osoba je povinná poskytnúť pravdivé a aktuálne osobné údaje. V prípade zmeny osobných údajov je dotknutá osoba povinná zmenu bezodkladne oznámiť prevádzkovateľovi.

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať svoj súhlas. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

Práva dotknutej osoby vymedzuje kapitola 3 GDPR. Ide napr. o práva požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom týkajúcim sa dotknutej osoby, práva na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania alebo práva namietať proti spracúvaniu, ako aj práva na prenosnosť údajov a právo podať sťažnosť dozornému orgánu. Dotknutá osoba svojím podpisom potvrdzuje, že bola oboznámená s uvedenými informáciami a súhlasí s nimi.

V, dňa:
Dotknutá osoba