Svářečská škola SŠ-COPT Kroměříž,
Nábělkova 539/3, 767 01 Kroměříž

PŘIHLÁŠKA

jméno na příjmení: ....

Datum narození: .... *místo:* ....

rodné číslo: ....

bydliště: .... *PSČ:* ....

zaměstnavatel: ....

závazně se přihlašuji do kurzu:

☐	ZK 111 1.1	základní kurz svařování elektrickým obloukem
☐	ZK 311 1.1	základní kurz svařování plamenem a řezání kyslíkem
☐	ZK 135 1.1	základní kurz svařování v ochranné atmosféře CO2
☐	ZK 135 1.1	základní kurz svařování v ochranné atmosféře CO2 doplňkový
☐	ZP 311 - 2.1.1	řezání kyslíkem - zaškolení
☐	ZK	základní kurs svařování plastů atd. - dle druhu kurzu

Číslo svářečského průkazu (pokud již vlastníte): ....

Účastník kurzu svým podpisem potvrzuje souhlas v souladu s nařízením GDPR se spracováním osobních údajůpro účely kvalifikace a její evidence. Osobní údaje budou zpracovány svářečskou školou uvedenou na přihlášce a dále poskytnuty CWS ANB pro zpracování k tomu pověřenými osobami.

Datum: .... podpis účastníka ....

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke svařování:

Potvrrzuji, že jmenovaný uchazeč o kurz svařování , je způsobilý k svařování elektrickým obloukem, svařování plamenem, řezání kyslíkem a svařování plastů.

datum. .... razítko a podpis lékaře: ....