



# ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ

do školení:

odborné způsobilosti pro zacházení s pyrotechnickými výrobky kategorie F4 a T2.

Termín: \_\_\_\_\_

odborné způsobilosti pro zacházení s pyrotechnickými výrobky kategorie P2.

Termín: \_\_\_\_\_

Příjmení a jméno – titul:	
Narozen(a) dne:	Místo:
Adresa trvalého bydliště dle OP	PSČ:
Ulice:	Telefon:
Město:	e-mail:

Souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

V

dne

\_\_\_\_\_  
Podpis