**Rachač**

**Lektorská činnost**

**ŽÁDOST O DUPLIKÁT / ZÁPIS série CZ, číslo……………..**

Vyplnit hůlkovým písmem

o vydání duplikátu průkazu strojníka série CZ – manipulační poplatek 400,- Kč

Vyplní žadatel :

a)Příjmení: ......................................................... Jméno: .................................................................... datum narození: .............................. místo nar.: ................................................................................

číslo OP: .......................................... trvalé bydliště: .......................................................................

PSČ: ...................................... telefon :..................... e-mail: ......................................................... řidičský průkaz – série a číslo: .................................... skupiny řidičského oprávnění: .........................

b)Jsem držitelem oprávnění (průkazu strojníka) série: ................... evidenční číslo: ........................... a žádám o ..............................................................................................................................................

c)Zdůvodnění žádosti ............................................................................................................................

d)Souhlasím se zpracováním mých, v této žádosti uvedených, osobních údajů pro účely vydání průkazu strojníka a zařazení do evidence zřizovatele průkazu strojníka na dobu neurčitou. e)Prohlašuji, že mi průkaz strojníka nebyl zadržen a že mi není vysloven zákaz obsluhy stavebních strojů ani řízení motorových vozidel a že výše uvedené údaje jsou pravdivé. f)Průkaz zašlete na adresu (vyplňte pouze v případě, že požadujete průkaz zaslat jinam než na adresu trvalého bydliště): ................................................................................................ PSČ ........................

V .......................... dne ............................ podpis žadatele……………………………………………………….

Záznamy evidence zřizovatele :

Dne .......................................... Razítko ...................................... podpis pověřeného pracovníka

Manipulační poplatek, ve výši shora uvedené, hradí držitel na účet číslo : 35-6513490217/0100 do zprávy pro příjemce napište své jméno a příjmení. Žádost spolu s přílohami zašlete na adresu:

Školící středisko Rachač Na Křečku 365/5 Praha 10 Horní Měcholupy 109 00 Přílohy žádosti: - průkaz strojníka (mimo odcizení či ztráty) - 1 nová dokladová fotografie formátu 3,5x4,5 cm, podepsaná, s datem narození (pokud již nevlastnil průkaz strojníka v podobě karty) - doklad o uhrazení manipulačního poplatku