Titl. meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu *(presná adresa ulica, číslo popisné, PSČ a mesto)*

 Národný inšpektorát práce

 Masarykova 10

 040 01 Košice

VEC

**Žiadosť o vykonanie opakovanej skúšky a vydanie osvedčenia bezpečnostného technika v zmysle § 23 ods. 2 písm. a) alebo b) zákona č. 124/2006 Z. z.**

Titul, meno, priezvisko: ...........................................

Dátum narodenia: ...........................................

Adresa trvalého pobytu: ...........................................

Adresa prechodného pobytu: ...........................................

Na základe neúspešne vykonanej skúšky bezpečnostného technika dňa ........... žiadam Národný inšpektorát práce v zmysle § 23 ods. 6 zákona č. 124/2006 Z. z. o vykonanie opakovanej skúšky a vydanie osvedčenia bezpečnostného technika.

Žiadam / nežiadam o možnosť vykonať písomnú časť skúšky bezpečnostného technika (test) online.

*(vybrať možnosť prečiarknutím slova žiadam, alebo slova nežiadam)*

S pozdravom

V ......................... dňa ................... podpis ......................

Prílohy k žiadosti:

* vyplnený a podpísaný originál informovaného súhlasu dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov, ak žiadateľ žiada o vykonanie online testu, ktorý mu bude zaslaný na ním uvedenú mailovú adresu