

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

Národný inšpektorát práce  
Masarykova 10  
040 01 Košice

Vec

**Žiadosť o vykonanie skúšky spôsobilosti bezpečnostného technika (ďalej „kompenzačná skúška BT“) v zmysle § 6 ods. 1 písm. e) zákona č. 125/2006 Z. z.**

Titul, meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa prechodného pobytu: .....

V súlade s doručeným rozhodnutím o uložení kompenzačného opatrenia žiadam Národný inšpektorát práce o vykonanie kompenzačnej skúšky BT v zmysle § 6 ods. 1 písm. e) zákona č. 125/2006 Z. z.

Žiadam / nežiadam o možnosť vykonať písomnú časť kompenzačnej skúšky BT (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 v informovanom súhlase