



DOPRAVNÝ ÚRAD

TRANSPORT AUTHORITY

1. Údaje o vedúcich pracovníkoch, ktorých akceptácia je požadovaná v časti:

Details of Management Personnel required to be accepted as specified in Part:

- | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> ORO.GEN.210 b) | <input type="checkbox"/> M.A.706 c) | <input type="checkbox"/> M.A.606 b) | <input type="checkbox"/> 145.A.30 b) | <input type="checkbox"/> 147.A.105 b) | <input type="checkbox"/> 21.A.145 c) 2 |
| <input type="checkbox"/> ORO.AOC.135 a) | <input type="checkbox"/> M.A.707 | <input type="checkbox"/> M.A.606 i) | <input type="checkbox"/> 145.A.30 c) | <input type="checkbox"/> L1, dodatok 2,
bod 7 | <input type="checkbox"/> ORA.AeMC.210, |
| | <input type="checkbox"/> M.A.712 a) | <input type="checkbox"/> M.A.616 | <input type="checkbox"/> 145.A.30 k) | | |
| | <input type="checkbox"/> M.A.901 g) | | | | |

2. **Meno:**
Name

3. **Funkcia:**
Position

4. **Kvalifikácie zodpovedajúce funkcii podľa bodu (3):**
Qualifications relevant to the item (3) position

5. **Pracovná prax* a skúsenosti zodpovedajúce funkcii podľa bodu (3):**
Work experience* relevant to the item (3) position

6. **Organizácia:**
Organisation

7. **Číslo povolenia organizácie vzťahujúce sa k bodu (6) (ak je použiteľné):**
Organisation approval reference relevant to the item (6) (if applicable)

svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť, správnosť a aktuálnosť údajov a udeľujem súhlas Dopravnému úradu so spracúvaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) na účel evidencie.
I confirm by signature truth, correctness and recency of data and I give approval to Transport Authority for processing my personal details under the Act No. 18/2018 of the protection of personal data (hereinafter "Act") for purpose of recording.

Podpis menovanej osoby:
Signature of the Nominated Person

Dátum:
Date

Podpis zodpovedného manažéra:
Signature of the Accountable Manager

Dátum:
Date

Po vyplnení zašlite tento formulár v nepriehľadnej obálke na:
On completion, please send this form under confidential cover to the

Dopravný úrad
Letisko M. R. Štefánika
823 05 Bratislava

Záznamy Dopravného úradu:
Transport Authority use only

Meno a podpis oprávneného pracovníka Dopravného úradu uznávajúceho spôsobilosť personálu:
Name and signature of authorised Transport Authority staff member accepting this person

Podpis:
Signature

Dátum:
Date

Meno:
Name

Úrad:
Office

* Napište názov organizácie, pracovnú funkciu, rok začatia a ukončenia pracovného pomeru

* Enter here name of organisation, position, year of commencement and termination of employment