

**Dobrovoľná požiarna ochrana SR – Sekretariát**  
Kutuzovova 17, 831 03 Bratislava

---

**P R I H L Á Š K A**  
na odbornú prípravu preventívárov PO obcí  
konanú v dňoch .....

Meno a priezvisko, titul.....

Dátum narodenia: .....

Adresa bydliska: .....

Okres: .....

Číslo tel. resp. e-mail: .....

Člen DPO : od roku .....

DHZ .....

číslo členského preukazu: .....

Člen kontrolnej skupiny obce : od roku ..... do roku .....

Iné funkcie na úseku protipožiarnej prevencie: .....

Odborné vzdelanie v oblasti PO: .....

.....

.....

V .....dňa .....

Pečiatka a podpis

DHZ alebo obce

Pečiatka a podpis

OV DPO, ÚzV DPO

Podpis uchádzača

Kontaktná osoba: Magdaléna Záležáková, č.tel. 0918/973077