



PŘIHLÁŠKA

k vykonání zkoušky **řidiče taxislužby z místopisu**, dalších právních předpisů a ovládnání taxametru, podle § 21b odst.1 zákona č.111/1994 Sb., o silniční dopravě, a vyhlášky č. 23/1998 Sb.HMP

Magistrát hl. m. Prahy
odbor dopravních agend
Jungmannova 29
111 21 Praha 1

PODACÍ RAZÍTKO

Hana.Kucerova@praha.eu
www.mistopis.er.cz

Řidič taxislužby (vyplňte čitelně hůlkovým písmem)

Jméno:	Příjmení:	Rodné číslo.	Průk.č.* platný do:
Trvalý pobyt: ulice, číslo Obec: PSČ:		Telefon: E-mail:	@
Doručovací adresa: (pokud je jiná, než trv.pobyt)			

Beru na vědomí, že podáním této přihlášky jsem u d ě l i l s o u h l a s se zpracováním mých osobních údajů v agendě ověřování znalostí řidičů taxislužby na území hl. m. Prahy.

Dne _____ Podpis _____