

VZOR

**Čestné vyhlásenie posudzovanej osoby vo vzťahu
k jej zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorových vozidiel**

I.

- 1.
- 2.
- 3.
4.
 - a) žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny alebo podskupiny:
 - b) som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny alebo podskupiny:
 - c) som vodič skupiny

5. Vyhlasujem, že¹⁾

- a) sa cítim zdravý/zdravá²⁾ a že nie som si vedomý/vedomá²⁾, že mám stav, poruchu alebo chorobu, ktoré by negatívne ovplyvňovali alebo vylučovali moju zdravotnú spôsobilosť na vedenie motorového vozidla:
- b) sa necítim zdravý/zdravá,²⁾ mám tieto zdravotné problémy:³⁾
- c) sa cítim zdravý/zdravá,²⁾ ale mám nižšie uvedený stav, poruchu alebo chorobu:³⁾
- d) užívam pravidelne tieto lieky:
- f) užívam/užíval²⁾ som pravidelne/nepravidelne²⁾ tieto návykové látky:

Vyhlasujem, že, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

6.

7.

¹⁾ Zakrúžkujte možnosť, ktorá sa Vás týka, text v bode, ktorý sa Vás netýka, prečiarknite.

²⁾ Nehodiace sa prečiarknite.

³⁾ Pri nedostatku miesta uveďte „pozri príloha“ a pokračujte na osobitnom liste.