

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE
POSUDZOVANEJ OSOBY VO VZŤAHU K JEJ PSYCHICKEJ SPÔSOBILOSTI NA VEDENIE
MOTOROVÝCH VOZIDIEL**

1. Meno a priezvisko

2. Dátum narodenia

3. Adresa trvalého pobytu alebo prechodného pobytu

4. Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny (označte preškrtnutím v tvare x)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|---|----|---|----|----|-----|---|----|----|-----|---|----|---|
| AM | A1 | A2 | A | B1 | B | BE | C1 | C1E | C | CE | D1 | D1E | D | DE | T |
|----|----|----|---|----|---|----|----|-----|---|----|----|-----|---|----|---|

5. Žiadam o psychologické vyšetrenie pre skupiny (označte preškrtnutím v tvare x)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|---|----|---|----|----|-----|---|----|----|-----|---|----|---|
| AM | A1 | A2 | A | B1 | B | BE | C1 | C1E | C | CE | D1 | D1E | D | DE | T |
|----|----|----|---|----|---|----|----|-----|---|----|----|-----|---|----|---|

6. Žiadam o psychologické vyšetrenie, pretože vediem (označte preškrtnutím v tvare x)

- a) vozidlo s právom prednostnej jazdy
- b) vozidlo využívané na prepravu nebezpečných vecí
- c) vozidlo využívané na zasielateľstvo
- d) vozidlo využívané na taxislužbu
- e) vozidlo využívané na poskytovanie poštových služieb

7. Vyhlasujem, že¹⁾

- a) sa cítim psychicky a fyzicky zdravý/zdravá²⁾
- b) mal/a som alebo mám tieto psychické problémy (uved'te):³⁾
- c) prekonal/a som alebo mám tieto ochorenia (uved'te):³⁾
- d) užívam pravidelne tieto lieky (uved'te):³⁾
- e) bezprostredne pred vyšetrením som neužil/a alkoholické nápoje, ani návykové alebo psychotropné látky
- f) za ostatné tri mesiace som neabsolvoval psychologické vyšetrenie so záverom nespôsobilý na vedenie motorového vozidla

8. Vyhlásenie o poučení a informovanom súhlase podľa § 6 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Vyhlasujem, že som na dopravno-psychologické vyšetrenie prišiel/prišla v dobrom psychickom a fyzickom stave, som dostatočne odpočínutý/á, vyspatý/á, nie som pod vplyvom návykových látok ani neužívam lieky, ktoré by mohli ovplyvniť výsledky psychologického vyšetrenia.

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

9. V dňa

10. Podpis posudzovanej osoby podávajúcej čestné vyhlásenie

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

²⁾ Nehodiace sa prečiarknite.

³⁾ Pri nedostatku miesta uved'te „pozri príloha“ a pokračujte na osobitnom liste.