

Prohlášení posuované osoby ke své zdravotní způsobilosti k vydání ZBROJNÍHO PRŮKAZU

Jméno a příjmení žadatele:

Adresa trvalého pobytu:

Datum narození:

Průkaz totožnosti, jeho číslo:

Skupina zbrojního průkazu, ke které je prohlášení vydáváno:

- Prohlašuji, že se cítím zdrav/a, a že si nejsem vědom/a, že mám stav, vadu nebo nemoc, které mi brání či mne omezují v držení zbrojního průkazu. **ANO** **NE**

- Byl/a jste v minulosti vyšetřen/a psychologem nebo jste vyplňoval/a psychologické testy?
(Pokud ano, uveďte kdy, v jaké souvislosti): **ANO** **NE**

- Byl/a jste v minulosti vyšetřen/a na psychiatrii? **ANO** **NE**
(Pokud ano, uveďte kdy, v jaké souvislosti a kontakt na lékaře):

- Byl/a jste v minulosti vyšetřen/a na neurologii? **ANO** **NE**
(Pokud ano, uveďte kdy, v jaké souvislosti a kontakt na lékaře)

- Měl/a jste v minulosti problémy či závislost na alkoholu, drogách, herních automatech, apod.? **ANO** **NE**
(Pokud ano, uveďte kdy a podrobnosti):

- Bylo Vám v minulosti odmítnuto vydání zbrojního průkazu nebo Vám byl zbrojní průkaz odňat? **ANO** **NE**
(Pokud ano, uveďte kdy, v jaké souvislosti):

- Užíváte pravidelně léky (kromě léků předepisovaných praktickým lékařem)? **ANO** **NE**
(Pokud ano, uveďte jaké):

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.

Dne:

.....
Podpis posuzované osoby