

***Vratimovská 624/11, 718 00 Ostrava – Kunčičky, Tel.: 596 743 933, www.neweltom.cz***

**PŘIHLÁŠKA**

**k  PERIODICKé zkoušce z odborné způsobilosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik**

podle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů

***Část A (vyplní držitel akreditace)***

**Záznam o přijetí**

Došlo dne: Datum periodické zkoušky: ……………….

Splnění předepsaných podmínek: **ANO / NE**

Kontroloval(a): Přidělené reg. číslo: ……………….............

***Část B (vyplní uchazeč)***

Příjmení, jméno, titul:………………………………………………………………………………...

Datum narození: Místo: …

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………………………

PSČ: Kraj: ……………………………………….

Tel/Fax: E-mail: …

Název, adresa zaměstnavatele: …

 PSČ: …

IČ: DIČ: ……………………………………….

Tel/Fax: E-mail: …

Požadovaný termín periodické zkoušky: …...……………….

Forma úhrady nákladů za periodickou zkoušku: ……………………………………………………..

Osvědčení o odborné způsobilosti č.: …………………… vydáno (kým): ……………………………

Zkouška z odborné způsobilosti byla vykonána dne: ………………………..

Nejvyšší ukončené vzdělání: ……………………..

Odborná praxe – počet roků celkem: …………………...

**Prohlášení uchazeče**

1. Závazně se přihlašuji k periodické zkoušce z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik.
2. Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s postupy a podmínkami způsobu provádění periodické zkoušky uvedenými ve Zkušebním řádu.
3. Uděluji společnosti NEW ELTOM Ostrava, s.r.o. souhlas dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, ke zpracování a uchování osobních údajů o mé osobě uvedených v rámci této přihlášky za účelem uvádění těchto osobních údajů v rámci realizace zkoušek odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik dle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů v rozsahu stanoveném Zkušebním řádem. Souhlas uděluji na dobu nezbytně nutnou, nejdéle však na dobu 5-ti let. Místem zpracování a uchování těchto údajů je společnost NEW ELTOM Ostrava, s.r.o., Vratimovská 624/11, 718 00 Ostrava - Kunčičky. Dále budou tyto údaje vedeny v databázi odborně způsobilých osob držitele akreditace a v národní databázi vedené ministerstvem.
4. Jsem si vědom(a) nevratnosti úhrady nákladů za periodickou zkoušku při neúčasti na nahlášené periodické zkoušce a při zrušení mé účasti méně než 7 dnů před termínem konání periodické zkoušky případně nedoložení povinných dokladů a dokumentů předpokladů k účasti na periodické zkoušce.
5. Jsem si vědom(a) povinnosti úhrady stornopoplatku ve výši 50% úhrady nákladů za periodickou zkoušku při mém zrušení účasti na periodické zkoušce méně než 7 dnů před dohodnutým termínem konání této periodické zkoušky.

Uchazeč prohlašuje, že veškeré údaje uvedené v přihlášce k vykonání periodické zkoušky a jejích přílohách jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu.

V ………………………. dne:……………………

 ……………………………………

 podpis uchazeče

Členové odborné zkušební komise prohlašují, že uchazeč splňuje předpoklady odborné způsobilosti k vykonání periodické zkoušky z odborné způsobilosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik podle § 10 odst. 1 písm. a), b) a c) zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů a též splňují podmínky pro absolvování periodické zkoušky podle § 10 odst. 3 zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

V Ostravě dne:

 ….……....…………………………

 předseda odborné zkušební komise

 …………………………………….

 člen odborné zkušební komise

 ……………………………………..

 člen odborné zkušební komise

**Vyplněnou přihlášku zašlete na adresu:**

**NEW ELTOM Ostrava, s.r.o.**

**společnost akreditována MPSV ČR**

**Vratimovská 624/11,** **718 00 Ostrava – Kunčičky**

**Úhradu proveďte na účet:**

**Číslo účtu:** 153890737/0600, MONETA Money Bank, a.s.

**Konstantní symbol:** 308, **Variabilní symbol:** datum narození uchazeče bez diakritiky

**IČ:** 25368524, **DIČ:** CZ25368524

**NÁVOD NA VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY**

**Uchazeč vyplní pouze Část B a Prohlášení uchazeče!**

1. V části B jsou vyplňovány základní údaje o uchazeči, v případě právního subjektu jsou to náležitosti právnické osoby, která usiluje o ověření odborné způsobilosti pro svého zaměstnance a vydání osvědčení.
2. Pro ověření údajů uvedených v přihlášce je nutné doložit úředně ověřenou kopii osvědčení o získání odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci. Dále doloží úředně ověřenou kopii dokladu o nejvyšším ukončeném vzdělání (diplom nebo maturitní vysvědčení). Dále je nutné doložit doklad o odborné praxi v délce alespoň 3 let (u osob, které získaly střední vzdělání s maturitní zkouškou), nebo v délce alespoň 1 roku (u osob s vysokoškolským vzděláním v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci). Za odbornou praxi se považuje doba činnosti vykonávaná v oboru, ve kterém jsou zajišťovány úkoly v prevenci rizik nebo vykonávaná činnost v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci. Odborná praxe bude doložena – u osob samostatně výdělečně činných výpisem z živnostenského rejstříku; u osob v zaměstnaneckém poměru potvrzením od zaměstnavatele. Pokud není možné doklad o praxi doložit z důvodu zrušení zaměstnavatele, je možno chybějící doklad nahradit ověřenou kopií pracovní smlouvy.
3. Informace a údaje, které nelze uvést v přihlášce, uveďte na volný list jako přílohu k přihlášce.
4. Uchazeč bere na vědomí, že jeho přihláška k periodické zkoušce bude zaregistrována pouze za podmínky správně vyplněné přihlášky doložené potřebnými doklady a splnění předepsaných kritérií.
5. Uchazeč zašle úplně vyplněnou přihlášku na uvedenou adresu tak, aby byla doručena nejpozději 21 kalendářních dnů před termínem periodické zkoušky.
6. Uchazeč obdrží obratem pozvánku k periodické zkoušce, jejíž součástí bude i zadání písemné práce.
7. Úhradu za provedení periodické zkoušky ve výši 4.000,-Kč bez DPH (4.840,-Kč včetně 21% DPH), je uchazeč povinen uhradit tak, aby jej držitel akreditace obdržel nejpozději v den konání periodické zkoušky před jejím zahájením.
8. Forma úhrady – platba převodem na účet držitele akreditace, platba složenkou typu A.
9. Prohlášení uvedené v přihlášce musí být datováno a **řádně podepsáno uchazečem**.

***Před periodickou zkouškou je uchazeč povinen prokázat svoji totožnost platným průkazem totožnosti, jinak nebude k periodické zkoušce připuštěn !!!***