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

PŘIHLÁŠKA

k vykonání zkoušky 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 zkoušky: ……..

Splnění předepsaných podmínek: **ANO / NE**

Kontroloval(a): ..... Registrační číslo přihlášky: ……...

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 zkoušky: …...…….

Forma úhrady: ……..

Nejvyšší ukončené vzdělání: ..... …

Praxe - počet roků celkem: ……...

Prohlášení uchazeče

a) Závazně se přihlašuji ke zkoušce z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik.

b) Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s postupy a podmínkami způsobu provádění zkoušky uvedenými ve Zkušebním řádu.

c) 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.

d) Jsem si vědom(a) nevratnosti poplatku za zkoušku při neúčasti na nahlášené zkoušce a při zrušení mé účasti méně než 7 dnů před termínem konání zkoušky případně nedoložení povinných dokladů a dokumentů zákonných předpokladů odborné způsobilosti.

e) Jsem si vědom(a) povinnosti úhrady stornopoplatku ve výši 50% poplatku za zkoušku při mém zrušení účasti na zkoušce méně než 7 dnů před termínem konání této zkoušky.

Uchazeč prohlašuje, že veškeré údaje uvedené v přihlášce k vykonání 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 zkoušky z odborné způsobilosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik podle § 10 odst. 1 písm. a) a b) 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 K VYPLNĚNÍ PŘÍHLÁŠKY

k vykonání zkoušky z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik

Uchazeč vyplní pouze Část B a Prohlášení uchazeče!

- V části B jsou vyplňovány základní údaje o uchazeči, v případě právního subjektu jsou to náležitosti právnické osoby, která usiluje o získání akreditovaného osvědčení o odborné způsobilosti pro svého zaměstnance.
- Pro ověření údajů uvedených v přihlášce je nutné doložit 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.
- Informace a údaje, které nelze uvést v přihlášce, uveďte na volný list jako přílohu k přihlášce.
- Uchazeč bere na vědomí, že jeho přihláška bude zaregistrována za podmínky správně vyplněné přihlášky doložené potřebnými doklady a splnění předepsaných kritérií.
- Uchazeč zašle úplně vyplněnou přihlášku na uvedenou adresu tak, aby byla doručena nejpozději 21 kalendářních dnů před termínem zkoušky.
- Uchazeč obdrží obratem pozvánku ke zkoušce, jejíž součástí bude i zadání písemné práce.
- Úhradu za zkoušku ve výši 6 000,-Kč bez DPH (7.260,-Kč včetně 21% DPH) je účastník povinen uhradit tak, aby jej držitel akreditace obdržel nejpozději v den konání zkoušky před jejím zahájením.
- Forma úhrady – platba převodem na účet držitele akreditace, platba složenkou typu A.
- Prohlášení uvedené v přihlášce musí být **řádně podepsáno uchazečem**.

Před zkouškou je uchazeč povinen prokázat svoji totožnost platným průkazem totožnosti, jinak nebude ke zkoušce připuštěn !!!