NEW eltom OSTRAVA s.r.o.
BEZPEČNOST PRÁCE A TECHNICKÝCH ZAŘÍZENÍ, REVIZE A POŽÁRNÍ OCHRANA

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., o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů

Část A (vyplní držitel akreditace)

Záznam o přijetí

Přihláška doručena dne: ..... Datum periodické zkoušky: ……

Kontrola splnění zákonných předpokladů odborné způsobilosti uchazečem: **ANO / NE[x])**

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

Kontrola provedena dne: ……

Část B (vyplní žadatel)

Příjmení, jméno, titul: ……..

Datum narození: ……. Místo narození: ……..

Trvalé bydliště: ……

PSČ: …… Kraj: ……

Tel/Fax: ……... E-mail: ……

Název, adresa zaměstnavatele: ……

…… PSČ: ……

IČ (u osoby samostatně výdělečně činné): …… DIČ: ……

Tel: …… E-mail: ……

Požadovaný termín provedení periodické zkoušky: ……

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

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

Zkouška/periodická zkouška z odborné způsobilosti byla vykonána dne: …….

Nejvyšší ukončený stupeň školního vzdělání: ……

Odborná praxe v oboru periodické zkoušky (počet roků celkem): …….

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

V …… dne: ……. …….

podpis žadatele

**) Nehodící se škrtněte.*

Prohlášení žadatele

a) Závazně se přihlašuji k provedení **periodické zkoušky** z odborné způsobilosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik podle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

b) Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s postupy a podmínkami stanovenými pro **provádění periodických zkoušek** uvedenými v platných právních předpisech (zákon č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů a nařízení vlády č. 592/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů a v platném Zkušebním řádu společnosti NEW ELTOM Ostrava, s.r.o.

c) Uděluji společnosti NEW ELTOM Ostrava, s.r.o. dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlas ke zpracování a uchování osobních údajů o mé osobě uvedených v této přihlášce za účelem realizace **periodické zkoušky** v odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik dle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů, v rozsahu stanoveném Zkušebním řádem platným u tohoto držitele akreditace. 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 tohoto držitele akreditace a v celostátní databázi vedené Ministerstvem práce a sociálních věci.

d) Jsem si vědom(a) nevratnosti provedené úhrady nákladů za **periodickou zkoušku** při mé neomluvené neúčasti na této p**eriodické zkouš**ce a při nahlášeném zrušení mé účasti na ní méně než 7 kalendářních dnů před stanoveným termínem jejího konání případně za nedoložení povinných dokladů a dokumentů osvědčujících splnění zákonných předpokladů odborné způsobilosti, která se touto **periodickou zkouškou** ověřuje.

e) Jsem si vědom(a) povinnosti úhrady stornopoplatku ve výši 50 % ze stanovené úhrady nákladů za **periodickou zkoušku** při mém neomluveném zrušení účasti na ní, a to s výjimkou vážných osobních důvodů, např. nemoc vlastní nebo rodinných příslušníků, nehoda aj. méně než 3 kalendářní dny před stanoveným termínem konání této **periodické zkoušky**.

……
podpis žadatele

Administrátor a pověřený člen odborné zkušební komise před zahájením periodické zkoušky porovnali předložené originály dokladů o vzdělání a o odborné praxi žadatelů s jejich kopiemi zaslanými žadateli o periodickou zkoušku současně s Přihláškou k periodické zkoušce.

V Ostravě dne: ……

……	…….
administrátor zkoušky	člen odborné zkušební komise posuzovatel písemné práce

Vyplněnou přihlášku zašlete na adresu: **NEW ELTOM Ostrava, s.r.o., Vratimovská 624/11, 718 00 Ostrava – Kunčičky** nebo na e-mail: **michaela.polednikova@neweltom.cz**

Úhradu stanovených nákladů za periodickou zkoušku proveďte převodem 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

Úhradu lze provést hotově nejpozději v den konání periodické zkoušky před jejím zahájením.