

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

**PŘIHLÁŠKA**

**ke 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 zkoušky: ……………………………

Kontrola splnění zákonných předpokladů odborné způsobilosti uchazečem: **ANO / NEx)**

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 zkoušky: ………………

Forma úhrady nákladů za zkoušku: ……………………………………………………………

Nejvyšší ukončený stupeň školního vzdělání: ………………………………………………………

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

***Žadatel o provedení 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**

1. Závazně se přihlašuji k provedení zkoušky z odborné způsobilosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik podle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.
2. Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s postupy a podmínkami stanovenými pro provádění 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 platné Metodice a Zkušebním řádu u společnosti NEW ELTOM Ostrava, s.r.o.
3. 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 zkoušek v odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik v rozsahu stanoveném Zkušebním řádem platným u tohoto držitele akreditace. Souhlas uděluji na dobu nezbytně nutnou, nejdéle však na dobu 5ti 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.
4. Jsem si vědom(a) nevratnosti provedené úhrady nákladů za zkoušku při mé neomluvené neúčasti na zkoušce a při nahlášeném zrušení mé účasti na zkoušce 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 zkouškou ověřuje.
5. Jsem si vědom(a) povinnosti úhrady stornopoplatku ve výši 50 % ze stanovené úhrady nákladů za zkoušku při mém neomluveném zrušení účasti na zkoušce, 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 zkoušky.

 ………………………………………

 podpis žadatele

Administrátor a pověřený člen odborné zkušební komise před zahájením zkoušky porovnali předložené originály dokladů o vzdělání a o odborné praxi žadatelů s jejich kopiemi zaslanými žadateli o zkoušku současně s Přihláškou ke 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 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 zkoušky před jejím zahájením.**