

Příloha č. 2

PŘIHLÁŠKA K PERIODICKÉ ZKOUŠCE

z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci dle § 10 zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Část I. (vyplní Výzkumný institut práce a sociálních věcí, v. v. i.)

Došlo dne:	Termín periodické zkoušky:	Registrační číslo:
Splnění předpokladů odborné způsobilosti: (dle § 10 odst. 1 písm. a), b) a c) zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů)	Vzdělání:	
	Praxe:	
	Předchozí osvědčení č. _____ ze dne:	
Úhrada za periodickou zkoušku:	Faktura č.:	
	Platba přijata dne:	Kontroloval:
Splnění předpokladů k vykonání periodické zkoušky kontroloval: (předseda OZK)	Datum:	

Část II. (vyplní uchazeč)

Titul, jméno, příjmení:	Požadovaný termín periodické zkoušky:
Datum narození:	Místo narození:
Trvalé bydliště:	Adresa:
	Město:
	PSČ:
	Kraj:
Tel. č.: +420	E-mail:

Část III. (fakturační údaje)

Název firmy:	
Adresa:	
Město:	
PSČ:	
IČ:	DIČ: CZ

Přihláška k periodické zkoušce musí být držiteli akreditace doručena
nejméně 31 kalendářních dnů před vybraným termínem periodické zkoušky na adresu:

Výzkumný institut práce a sociálních věcí, v. v. i.
Tereza Štanglerová
Jeruzalémská 1283/9
110 00 Praha 1

K přihlášce k periodické zkoušce je nutné doložit tyto doklady (dle § 10 odst. 1 písm. a), b) a c) zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů):

1. Doklad o nejvyšším ukončeném vzdělání – kopie

(maturitní vysvědčení, vysokoškolský diplom)

2. Potvrzení o délce odborné praxe v BOZP – kopie

- v délce alespoň 3 let v případě získání středního vzdělání s maturitní zkouškou
- v délce alespoň 1 roku, jestliže fyzická osoba získala vysokoškolské vzdělání v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci

3. Osvědčení o úspěšně vykonané zkoušce z odborné způsobilosti nebo periodické zkoušce z odborné způsobilosti – kopie

Originály dokladů o vzdělání, odborné praxi a osvědčení se ověřují v den konání periodické zkoušky před jejím zahájením. Bez doložení originálů těchto dokladů se nemůžete periodické zkoušky zúčastnit.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

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. Jsem si vědom(a) nevratnosti celé úhrady za provedení periodické zkoušky při neomluvené neúčasti a při zrušení mé účasti méně než 5 kalendářních dnů před termínem konání periodické zkoušky.
4. Žádám o zkrácení lhůty stanovené v § 6 odst. 2 nařízení vlády č. 592/2006 Sb., o podmínkách akreditace a provádění zkoušek z odborné způsobilosti, pro zařazování uchazečů k provedení zkoušky (v případě doručení přihlášky ve lhůtě kratší než 31 kalendářních dnů před vybraným termínem periodické zkoušky). **ANO – NE**

Účastník periodické zkoušky vyplněním přihlášky dává souhlas se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v tomto formuláři v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), které nabývá účinnosti dne 25. května 2018.

Účelem získávání těchto osobních údajů je vytvoření seznamu účastníků, prezenční listiny, jmenovky, fakturace, následně oslovení s pozvánkou na další akce, kurzy, přednášky, semináře apod. a evidence MPSV podle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Tyto osobní údaje budou uloženy po dobu potřebnou pro vypořádání povinností vyplývajících z pořádání předmetné akce, kurzu, přednášky, semináře, údaje získané pro účely zasílání pozvánek pak do doby odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů.

Účastník periodické zkoušky má právo:

- požadovat od správce přístup k osobním údajům týkajícím se subjektu údajů, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a vznést námitku proti zpracování, jakož i práva na přenositelnost údajů,
- podat stížnost u dozorového úřadu – Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7,
- odvolat kdykoli souhlas, aniž je tím dotčena zákonnost zpracování založená na souhlasu uděleném před jeho odvoláním. Odvolání souhlasu můžete provést kdykoli mailem na adrese gdpr@vubp.cz.

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje v přihlášce k periodické zkoušce a jejích přílohách jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu.

V.....

dne

.....

Podpis žadatele(ky)