**Závazná přihláška**

ke zkoušce / periodické zkoušce \*) z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik podle zákona č. 309/2006 Sb., o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.

nehodící se škrtněte\*)

**Osobní údaje:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul, jméno a příjmení:** | **Termín konání zkoušky:** |
| **Datum narození:** | **Místo narození:** |
| **Adresa bydliště:** | **Telefon:** |
| **E-mail:** |  |
| **Typ zkoušky:** **□** Zkouška z odborné způsobilosti **□** Periodická zkouška**Termín:****□**6.3.2025 **□** 26.3.2025 **□**28.4.2025 **□**27.5.2025 **□** 26.6.2025 |

**Fakturační údaje:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaměstnavatel:** | **IČO:** |
| **Adresa:** | **DIČ:** |

**Nejvyšší ukončené vzdělání: Délka odborné praxe:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

K této přihlášce je třeba doložit tyto doklady:

1. Doklad o nejvyšším ukončeném vzdělání (kopie maturitního vysvědčení, kopie vysokoškolského diplomu atp.)
2. Potvrzení o délce odborné praxe v BOZP (kopie):
3. v délce alespoň 3 let v případě získání středního vzdělání s maturitní zkouškou

NEBO

1. v délce alespoň 1 roku, pokud fyzická osoba získala vysokoškolské vzdělání
v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci

Originály dokladů o vzdělání a odborné praxi se předkládají v den konání zkoušky před jejím zahájením. Bez předložení a ověření originálů těchto dokladů není možné se zkoušky zúčastnit.

**2\_2025**

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:**

1. Závazně se přihlašuji ke zkoušce z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů
v prevenci rizik a dokládám kopie dokladů o nejvyšším dosaženém vzdělání
a praxi.
2. Tímto prohlašuji, že jsem se seznámil se Zkušebním řádem pro zkoušku
a periodickou zkoušku z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik, s platebními a dodacími podmínkami a storno podmínkami.

Žadatel tímto 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.

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje v přihlášce ke zkoušce a jejích přílohách jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti.

V………………………………. dne……………………………

 ……………………………….

 podpis žadatele

Originál přihlášky ke zkoušce zašlete na adresu: Verlag Dashöfer, nakladatelství spol. s r.o., Evropská 423/178, 160 41 Praha 6 – Vokovice nebo na e-mail: ozo@kursy.cz

Zákaznický servis:

Všechny případné dotazy týkající se zkoušky Vám budou zodpovězeny v pracovních dnech, v době od 8:30 do 16:30 na tel. 222 539 301 nebo 222 539 333. Nebo kontaktujte přímo administrátora zkoušky: Ondřej Vraný +420 604 147 563

Stav přihlášky lze sledovat na <https://www.kursy.cz/muj-ucet>. Po zpracování přihlášky zde naleznete fakturu za zkoušku a další informace.