

**PŘIHLÁŠKA NA OPRAVNOU PERIODICKOU ZKOUŠKU**z odborné způsobilosti k činnostem koordinátora BOZP na staveništi  
dle § 14 až § 18 zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů**Část I. (vyplní Výzkumný ústav bezpečnosti práce, v. v. i.)**

Došlo dne:	Termín opravné periodické zkoušky:	Registrační číslo:
Úhrada za opravnou periodickou zkoušku, faktura č.:	Platba přijata dne, podpis:	
Kontrolovala administrátorka periodické zkoušky:	Datum a podpis:	
Kontroloval (předseda OZK):	Datum a podpis:	

**Část II. (vyplní uchazeč)**

Příjmení, jméno, titul:	Požadovaný termín opravné periodické zkoušky:
Datum narození:	Místo narození:
Trvalé bydliště:	Ulice, č. p.: Obec: PSČ: Kraj:
Tel. č.:	E-mail:
Datum periodické zkoušky, u které jste nevyhověl/a:	
<b>Žádám o opravu písemné části periodické zkoušky:</b> (prosím zakroužkujte)	<b>ANO</b> <b>NE</b>
<b>Žádám o opravu ústní části periodické zkoušky:</b> (prosím zakroužkujte)	<b>ANO</b> <b>NE</b>

**Část III. (fakturační údaje)**

Fakturační adresa:	Zaměstnavatel:
	Ulice, č. p.: Obec: PSČ:
IČ:	DIČ: CZ
Tel. č.:	E-mail pro odeslání faktury v elektronické formě:



Příhláška na opravnou periodickou zkoušku musí být držiteli akreditace doručena na adresu:

VÚBP, v. v. i.  
Jeruzalémská 1283/9  
110 00 Praha 1

**PROHLÁŠENÍ UCHAZEČE:**

1. Závazně se přihlašuji k opravné periodické zkoušce z odborné způsobilosti k činnostem koordinátora BOZP na staveništi.
2. Prohlašuji, že jsem byl (a) seznámen (a) s postupy a podmínkami způsobu provádění opravné periodické zkoušky uvedenými ve Zkušebním řádu.
3. Jsem si vědom (a) nevratnosti celé úhrady za provedení opravné periodické zkoušky při neomluvené neúčasti a při zrušení mé účasti méně než 5 kalendářních dnů před termínem konání opravné 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, ve znění pozdějších předpisů, pro zařazování uchazečů k provedení zkoušky (zakroužkujte ano pouze v případě, že přihlášku k opravné periodické zkoušce doručíte později než 21 kalendářních dnů před termínem opravné periodické zkoušky, jinak zakroužkujte ne).

ANO - NE

Účastník opravné 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.

Účel 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 předemtné akce, kurzu, přednášky, semináře, údaje získané pro účely zaslání pozvánky pak do doby odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů.

Účastník opravné 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 na ochranu osobních údajů, Úřad 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-praha.cz](mailto:gdpr@vubp-praha.cz).

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

V.....

dne.....

.....  
podpis uchazeče (ky)