

Výzkumný ústav bezpečnosti práce, v. v. i.

JERUZALÉMSKÁ 1283/9
110 00 PRAHA 1 – NOVÉ MĚSTO
ČESKÁ REPUBLIKA



Držitel akreditace pro provádění zkoušek a periodických zkoušek fyzických osob z odborné způsobilosti podle § 20 zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů a na základě rozhodnutí MPSV.

PŘIHLÁŠKA K OPRAVNÉ PERIODICKÉ ZKOUŠCE

z odborné způsobilosti k činnostem koordinátora BOZP na staveništi
podle § 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:
Faktura uhrazena: ANO NE	Kontrolovala administrátorka zkoušky, datum a podpis:
Kontroloval (člen 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:	
Tel. č.:	E-mail:
Datum periodické zkoušky, u které jste nevyhověl/a:	
Zádám o opravu písemné části periodické zkoušky: (prosím zakroužkujte) ANO NE	Zádám o opravu ústní části periodické zkoušky: (prosím zakroužkujte) ANO NE
Fakurační adresa Zaměstnavatel: Ulice, č. p.: Obec: PSČ:	
IC:	DIC: CZ
Tel. č.:	E-mail pro odeslání faktury v elektronické formě:



Přihláška ke zkoušce musí být držiteli akreditace doručena na email administrátorky zkoušky: malme@vubp.cz.

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 zasílání pozvánek 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.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/uchazečky