

PŘIHLÁŠKA

k periodické zkoušce

Provedení zkoušky po 5-letech z odborné způsobilosti fyzické osoby k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (dále jen periodická zkouška) dle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Část A (vyplní Dům techniky Pardubice spol. s r.o., dále jen DT))

Záznam o přijetí přihlášky k periodické zkoušce

Přihláška došla dne

Splnění předepsaných podmínek

Kontroloval (pověřená osoba)

Datum

Část B (vyplní uchazeč)

Uchazeč

1. Příjmení, jméno, titul

2. Datum a místo narození

3. Bydliště

PSC

Kraj

Tel/FAX

E-mail

4. Živnostenský list (OSVČ) (prosím zaškrtněte)

ANO

NE

5. Datum vydání živnostenského oprávnění

6. Název zaměstnavatele

Adresa zaměstnavatele

IČ

DIČ

Tel/Fax

E-mail

7. Nejvyšší ukončené vzdělání

8. Doklady dosaženého vzdělání:

- Uchazeč, který získal Osvědčení z odborné způsobilosti v prevenci rizik v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (dále jen Osvědčení) vydané společností DT, nebude znovu prokazovat dosažené vzdělání. Platné Osvědčení nesmí být starší 5 let ode dne vykonání zkoušky.
- Uchazeč, který získal Osvědčení u jiného subjektu, doloží úředně ověřenou kopii dokladu vzdělání.

9. Uchazeč doloží potvrzení o odborné praxi vykonané alespoň 36 měsíců v období předchozích 5-let
- OSVČ – výpisem z Živnostenského rejstříku + doklad o konání odborné praxe
 - V zaměstnaneckém poměru - potvrdí zaměstnavatel níže:

Potvrzujeme, že výše jmenovaný zaměstnanec v naší firmě.....
absolvoval od.....do.....předepsanou praxi v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví
při práci a to ve funkci.....

Jméno, funkce, podpis odpovědného pracovníka, razítko organizace

Smluvní platební podmínky

Poplatek za periodickou zkoušku činí celkem 5000,- Kč bez DPH.

Poplatek musí být uhrazen nejpozději ve stanoveném termínu, ale před zahájením zkoušky. Při odstoupení od periodické zkoušky uchazečem bez řádné omluvy se registrační poplatek nevrací.

V případě zrušení periodické zkoušky držitelem akreditace – DT se vrací poplatek v plné výši.

Pozvánka na periodickou zkoušku bude odeslána uchazeči do 21 kalendářních dnů od obdržení Závazné přihlášky DT a daňový doklad mu bude předán u registrace.

Poplatek za opravnou registrovanou zkoušku činí 3000,- Kč bez DPH.

Úhradu proveďte na **účet č.: 10006-7503524/0600 MONETA Money Bank Pardubice, variabilní symbol: xxxxxx** v předepsaném termínu, jinak nebude přihláška považována za závaznou.
IČ: 481 51 904, DIČ: CZ 481 51 904

Nutné podmínky, které musí uchazeč splnit před vykonáním periodické zkoušky:

- a) zaslat Přihlášku k periodické zkoušce
- b) doložit Kopii osvědčení z odborné způsobilosti (úředně ověřenou má-li vydané osvědčení u jiného subjektu než u DT)
- c) doložit potvrzení o odborné praxi vykonané alespoň 36 měsíců v období předchozích 5-let (např. výpis z Živnostenského rejstříku včetně doložení vykonává odborné praxe či potvrzení zaměstnavatele)
- d) zaslat písemnou práci na téma, které bude individuální volbou každého uchazeč a bude vyhotovena v rozsahu alespoň 10 maximálně až 15 stran (formát A4, řádkování 1,5, velikost písma 12, okraje 2,5 cm) a musí být odevzdána do DT nejpozději 14 kalendářních dnů přede dnem konání periodické zkoušky.

Zkouška je neveřejná a skládá se: z písemného testu, posouzení fotografií staveníšť a jiných pracovišť, vypracování a obhajoby písemné práce a zodpovězení vylosovaných otázek.

Zkušební řád je uveden na www.dtpce.cz

Prohlášení uchazeče

- a) žádám o složení periodické zkoušky z odborné způsobilosti fyzických osob v prevenci rizik v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci dle zákona č. 309/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů
- b) jsem seznámen(a) s podmínkami provedení periodické zkoušky
- c) jsem si vědom(a) nevratnosti poplatku za periodickou zkoušku v případě odstoupení od periodické zkoušky
- e) jsem seznámen(a) a souhlasím s důsledky nesplnění podmínek, požadovaných k periodické zkoušce.

Odesláním této Přihlášky k periodické zkoušce uděluji v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. souhlas se zpracováním svých osobních údajů za účelem provedení periodické zkoušky a vedení mé osoby v databázi odborně způsobilých osob u držitele akreditace a v národní databázi odborně způsobilých osob vedených Ministerstvem práce a sociálních věcí.

Uchazeč(ka) prohlašuje, že veškeré údaje uvedené v „Přihlášce k periodické zkoušce“ a jejích přílohách jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu.

V dne:.....

Jméno a podpis uchazeče(ky)

Vyplněnou přihlášku zašlete na adresu:

**Dům techniky Pardubice spol. s r.o.
nám. Republiky 2686
532 27 Pardubice**

Email: kralovcova@dtpce.cz

**tel.: +420 466 614 321
mob.: +420 604 562 784**