**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.

**Osobní údaje:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul, jméno a příjmení:** | **Místo narození:** |
| **Datum narození:** | **Telefon:** |
| **Adresa bydliště:** | **E-mail:** |
| **□** Zkouška z odborné způsobilosti **□** Periodická zkouška  **Termín konání zkoušky: □**6.3.2025 **□** 26.3.2025 **□**28.4.2025 **□**27.5.2025 **□** 26.6.2025  **□**4.8.2025 **□**30.9.2025 **□** 31.10.2025 **□**3.12.2025 | |
| **Téma písemné práce: □** Místní provozně bezpečnostní předpis **□** Analýza a vyhodnocení rizik  **□** Směrnice zaměstnavatele pro poskytování osobních ochranných pracovních prostředků zaměstnancům | |

**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

Uchazeči hlásící se na periodickou zkoušku dokládají také předchozí osvědčení o odborné způsobilosti a seznam smluvních vztahů.   
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.

**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

Kopii vyplněné přihlášky zašlete na adresu [**ozo@kursy.cz**](mailto:ozo@kursy.cz)

Originál přihlášky je třeba spolu s potvrzením o praxi a dokladem o vzdělání donést ke zkoušce, nebo předem zaslat na adresu: Verlag Dashöfer, nakladatelství spol. s r.o., Evropská 423/178, 160 41 Praha 6 – Vokovice.

**Administrace a dotazy ke zkoušce:**   
Natálie Vildnerová, [**ozo@kursy.cz**](mailto:ozo@kursy.cz)   
Ondřej Vraný +420 604 147 563

Stav přihlášky lze sledovat na [**https://www.kursy.cz/muj-ucet**](https://www.kursy.cz/muj-ucet). Po zpracování přihlášky zde naleznete fakturu za zkoušku a další informace.