**Přihláška k PERIODICKÉ zkoušce**

**Odborná způsobilost k ČINNOSTI KOORDINÁTORA BOZP NA STAVENIŠTI**

**Část I.** *(vyplní ROVS – Rožnovský vzdělávací servis s. r. o.)*

Došlo dne: …………………………

Kontrola platby za zkoušku: částka 5 000,-- Kč (bez DPH) zaplacena dne: ………………………..

Kontrolu provedla: ………………………….. Dne: ……………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Část II.** *(vyplní uchazeč)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno, titul: | |  | | | | | | | | |
| Datum narození: |  | | | Místo narození: | | |  | | | |
| Číslo OP: |  | | | Bydliště: ulice: | | |  | | | |
| Obec: |  | | | PSČ: |  | | Kraj: |  | | |
| Zaměstnavatel: |  | | | | | | | | | |
| Tel./fax: |  | | | | e-mail: | |  | | | |
| Předchozí osvědčení z odborné způsobilosti č. | | | | | |  | | | ze dne: |  |
| Vydané akreditovanou organizací (uveďte název): | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Seznam smluvních vztahů: | | | ANO NE | | | | | | | |

**Kopie platného osvědčení** z odborné způsobilosti a **seznam smluvních vztahů** o výkonu vaši činnosti jako odborně způsobilé fyzické osoby k činnostem koordinátora BOZP na staveništi tvoří nedílnou součást přihlášky. Bez doložení platného osvědčení a seznamu smluvních vztahů se nemůžete v žádném případě zúčastnit zkoušky. Kopie platného osvědčení **NEMUSÍ** být úředně ověřena, pokud jste vykonal/a minulou zkoušku u ROVS – Rožnovský vzdělávací servis s. r. o.

Nedílnou součástí periodické zkoušky z odborné způsobilosti je i předložení písemné práce – plánu BOZP Vámi vybraného staveniště a její obhajoba. Písemnou práci zašlete min. 15 kalendářních dní před zkouškou v elektronické podobě a pak ji přineste vytištěnou a podepsanou s sebou na zkoušku, bez ní nebude možné periodickou zkoušku absolvovat!

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu.

V  dne

…………………………………...

podpis uchazeče

Zákon č. 309/2006 Sb., kterým se upravují další požadavky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci v pracovněprávních vztazích a o zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při činnosti nebo poskytování služeb mimo pracovněprávní vztahy (zákon o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci), v platném znění

**§ 10a**

(1) Ministerstvo (MPSV) vede evidenci odborně způsobilých osob, jejímž účelem je vedení údajů o počtu a odbornosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik a koordinátorů pro potřeby ministerstva za účelem zajišťování bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a pro bezplatné poskytování těchto informací pro potřeby jiných orgánů podle zvláštních zákonů. Tato evidence je informačním systémem veřejné správy.

(2) Správcem a provozovatelem evidence odborně způsobilých osob je ministerstvo.

(3) Do evidence odborně způsobilých osob se zapisují tyto údaje:

1. jméno, popřípadě jména, příjmení odborně způsobilých fyzických osob v prevenci

rizik a koordinátorů,

1. adresa bydliště nebo místo trvalého pobytu,
2. datum úspěšného vykonání zkoušky z odborné způsobilosti nebo periodické zkoušky,
3. číslo osvědčení s datem skončení platnosti osvědčení.

(4) Evidence odborně způsobilých osob je veřejná, s výjimkou údajů podle odstavce 3

písm. b) a c).

(5) Údaje uvedené v odstavci 3 se v evidenci odborně způsobilých osob uchovávají po dobu 15 let od skončení platnosti osvědčení.

Evidenci odborně způsobilých osob najdete na těchto stránkách:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1uHl2rjSz4vVgqKvmsYINjkEzhYTbQKzRqmz3-e6fC5o/edit#gid=1799358939>

***V případě nejasností volejte nebo pište:***

Nikola Pancnerová 🖁724 211 575 [nikola.pancnerova@rovs.cz](mailto:nikola.pancnerova@rovs.cz)

Vlaďka Mackurová🖁724 902 428 [vladka.mackurova@rovs.cz](mailto:vladka.mackurova@rovs.cz)

Irena Němcová🖁734 795 605, 🕿 571 654 394 [irena.nemcova@rovs.cz](mailto:irena.nemcova@rovs.cz)