**Přihláška ke zkoušce**

**Odborná způsobilost k ČINNOSTEM KOORDINÁTORA BEZPEČNOSTI A OCHRANY ZDRAVÍ PŘI PRÁCI NA STAVENIŠTI**

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

Došlo dne: …………………………

Kontrola předpokladů odborné způsobilosti: vzdělání: ……………..

praxe: …………………

Kontrola platby za zkoušku: částka 7.260,- Kč (včetně 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: |  | | | mobil: | |  | | | e-mail: |  | |
| Nejvyšší ukončené vzdělání: | | | |  | | | | | | | |
| Počet let praxe celkem: | | |  | | | | z toho v oboru: | | | |  |

**Doklad o nejvyšším dosaženém vzdělání a potvrzení o délce praxe v oboru tvoří nedílnou součást přihlášky. Bez doložení vzdělání a praxe se nemůžete v žádném případě zúčastnit zkoušky.**

**Nedílnou součástí zkoušky z odborné způsobilosti je i předložení a obhajoba předem zpracované písemné práce – plánu BOZP Vámi vybraného pracoviště v rozsahu max. 15 stran formátu A4.  Při vypracování práce postupujte dle osnovy. Práci zašlete elektronicky 15 kalendářních dnů před zkouškou. Písemnou práci přineste vytištěnou a podepsanou s sebou na zkoušku, bez ní nebude možné 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 planém 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>

***Podrobné informace vám rády podají manažerky kurzů a seminářů:***

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)