

PROHLÁŠENÍ UCHAZEČE / UCHAZEČKY

(Příloha k „Přihlášce na provedení zkoušky a periodické zkoušky z odborné způsobilosti po 5 letech“ - dále jen zkouška / periodická zkouška)

1. Přihlašuji se závazně ke zkoušce / periodické zkoušce ^{x)} z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti BOZP.
2. Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s postupy a podmínkami provedení zkoušky / periodické zkoušky ^{x)} popsány v Zkušebním řádu.
3. Uděluji podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, BEPR s.r.o, držiteli akreditace souhlas ke zpracování a uchování údajů o mé osobě obsažených v této přihlášce v zájmu řádného zajištění zkoušky z odborné způsobilosti. Souhlas uděluji na dobu nezbytně nutnou, než pomine účel, pro který byly osobní údaje zpracovány.
4. Souhlasím s uvedením svého jména v databázi osob odborně způsobilých k zajištění úkolů v prevenci rizik u držitele akreditace a v národní databázi osob odborně způsobilých k zajištění úkolů v prevenci rizik vedenou Ministerstvem práce a sociálních věcí. Pokud nesouhlasíte s uvedením na webových stránkách MPSV tento bod přeškrtněte a paraťujte.
5. Jsem si vědom(a), že při neúčasti ve stanovením termínu zkoušky / periodické zkoušky ^{x)} nebo při zrušení účasti méně než deseti dnů přede dnem jejího konání, s výjimkou případů hodných zřetele (uvedených ve Zkušebním řádu), se úhrada nákladů za zkoušku nevrací.
6. Zavazuji se po dobu platnosti osvědčení o odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti BOZP bez zbytečného odkladu hlásit držiteli akreditace změny, které u mé osoby nastaly, zejména bydliště, telefonu, faxu, e-mailu.

V dne

Podpis uchazeče/uchazečky

^{x)} nehodící se škrtněte