

**ČESKÁ SPOLEČNOST STAVEBNÍCH KOORDINÁTORŮ ČSSI**

Sokolská 15, 12000 Praha 2

Tel.: +420 602306825 +420 728076327, e-mail: zkousky@cstk.czIČ: 86594401, www.cstk.cz**PŘIHLÁŠKA****k provedení ZKOUŠKY/PERIODICKÉ ZKOUŠKY z odborné způsobilosti k činnostem koordinátora bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi podle zákona č. 309/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů****ČÁST I.**

(vyplní Česká společnost stavebních koordinátorů)

Příhláška přijata dne:			
Zákonné předpoklady odborné způsobilosti k činnostem koordinátora bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi podle zákona č. 309/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů	Vzdělání		Splněno
			Nesplněno
	Praxe		Splněno
			Nesplněno
Přílohy přihlášky		Doklad o nejvyšším dosaženém vzdělání	
		Potvrzení o praxi	
		Osvědčení o odborné způsobilosti k činnostem koordinátora	
		Plán BOZP zpracovaný podle Přílohy č. 6 k nařízení vlády č. 591/2006 Sb.	
Úhrada za zkoušku přijata dne:			
Kontrolu provedla:			
Podpis:			

ČÁST II.

(vyplní všichni žadatelé)

I. OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno:		Příjmení:	
Titul:		Datum a místo narození:	
E-mail:		Telefon:	

II. ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ, KONTAKT

Ulice:		Obec:	
PSČ:		Kraj:	

III. SPOLEČNOST (zaměstnavatel / OSVČ)

Název:		Ulice:	
Obec:		PSČ:	
IČ:		DIČ:	

IV. NEJVYŠŠÍ DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ

Škola:		Fakulta/Obor:	

V. PRAXE

Druh praxe (funkce):		Společnost:	
Období:			

ČÁST III.

(vyplní pouze žadatel o periodickou zkoušku)

Číslo osvědčení:		Zkouška vykonaná dne:	
------------------	--	-----------------------	--

Jiné podstatné údaje:



ČESKÁ SPOLEČNOST STAVEBNÍCH KOORDINÁTORŮ ČSSI

Sokolská 15, 12000 Praha 2

Tel.: +420 602306825 +420 728076327, e-mail: zkousky@cssk.cz

IČ: 86594401, www.cssk.cz

Doklady povinně přikládáné k přihlášce:

1. Doklad o nejvyšším dosaženém vzdělání
2. Potvrzení o praxi
3. Osvědčení o odborné způsobilosti k činnostem koordinátora (pouze u periodické zkoušky)
4. Plán BOZP zpracovaný podle Přílohy č. 6 k nařízení vlády č. 591/2006 Sb.

Prohlášení žadatele

Závazně se přihlašuji ke zkoušce z odborné způsobilosti k činnostem koordinátora bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi podle zákona č. 309/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů. Jsem si vědom/a nevratnosti úhrady nákladů za provedení zkoušky při neomluvené účasti ve stanoveném termínu zkoušky. Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti.

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Podpisem přihlášky k provedení zkoušky/periodické zkoušky uděluji souhlas s vedením svých osobních údajů u tohoto držitele akreditace pro potřeby získání odborné způsobilosti k činnostem koordinátora bezpečnosti a ochrany zdraví při práci na staveništi.

V:

Dne:

Podpis žadatele