



Certifikačný a inšpekčný orgán SR, s.r.o., Ciglianska cesta 3C, 971 01 Prievidza
tel. +421 948 003 902, www.ciosr.sk, ciosr@ciosr.sk

PRIHLÁŠKA

na overovanie odbornej spôsobilosti fyzickej osoby na odborné prehliadky a odborné skúšky (revízie) vyhradeného technického zariadenia

v zmysle § 14 ods. (1) písm. c) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. v znení neskorších predpisov na činnosť
podľa § 16 vyhlášky MPSVaR SR č. 508/2009 Z.z. v znení neskorších predpisov.

1) Organizácia *):

Názov:

Adresa:

IČO: DIČ / IČ DPH:

2) Prihlasovaný:

Titul, meno, priezvisko:

Adresa trvalého bydliska:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Číslo občianskeho preukazu:

Kontakt (e-mail / telefón):

3) Druh skúšky **):

- základná opravná
 rozšírenie

4) Požadovaný druh a rozsah:

Činnosť: § 16 odborné prehliadky a odborné skúšky

Zariadenie **): plynové tlakové zdvíhacie

Doplňte požadovaný rozsah:

(Uviest' skupiny zariadení podľa prílohy č.1 k vyhláške MPSVaR SR č. 508/2009 Z.z. v znení neskorších predpisov.)

Doplňte: Médium, pretlak (plynové / tlakové zariadenia):

Číslo pôvodného osvedčenia:

(Pozn.: uvádzať len pri rozšírení)

Doplňte požadovaný dátum overovania:

(Pozn.: Vyberte dátum overovania uvedený na stránke <https://ciosr.sk/terminy-skusok-2>)

Vysvetlivky:

*) ak prihláseného neprihlasuje organizácia, nevyplňuje sa

**) požadované označte križikom "X"



5) Na mieste overovania odborných vedomostí fyzická osoba vyplní žiadosť na vydanie osvedčenia k žiadosti priloží doklady, ktorými preukáže splnenie podmienok podľa § 16 ods. (2) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. v z.n.p.:

- a) Údaje o dosiahnutom veku najmenej 18 rokov, ak právne predpisy na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci neustanovujú inak v zmysle § 16 ods. (2) písm. a) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. v z.n.p. (Poznámka: Pred začatím overovania odborných vedomostí predložiť doklad totožnosti).
- b) Údaje o ukončenom najvyššom odbornom vzdelaní v zmysle § 16 ods. (2) písm. b) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. v z.n.p.
- c) Údaje o odbornej praxi v zmysle § 16 ods. (2) písm. b) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. v z.n.p. na príslušnom technickom zariadení elektrickom príslušného napätia a príslušnej triedy objektu podľa § 25 vyhlášky MPSVaR SR č. 508/2009 Z.z. v z.n.p.
- d) Doklad o zdravotnej spôsobilosti v zmysle § 16 ods. (2) písm. c) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. v z.n.p. vo vzťahu k práci, nie starší ako 6 mesiacov v zmysle § 16 ods. (4) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. v z.n.p.
- e) Doklad o absolvovaní odbornej prípravy v rozsahu určenom osobitným predpisom v zmysle § 16 ods. (2) písm. d) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. v z.n.p.
- f) Ak sa jedná o rozšírenie rozsahu odbornej spôsobilosti predložiť kópiu platného osvedčenia vrátane aktualizácie odbornej prípravy.

- Doklady uvedené v bodoch b), c), d), e), f) predložiť ako originály, overené kópie alebo kópie.
- Prihlásený svojim podpisom potvrdzuje, že všetky predložené údaje, doklady a informácie v rámci „Prihlášky na overovanie odbornej spôsobilosti fyzickej osoby na činnosť na vyhradenom technickom zariadení“ sú úplné, presné a pravdivé a je si vedomý/á toho, že pokiaľ by uvedené informácie neboli pravdivé alebo závažným spôsobom zamlčané, bude čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.
- Prihlásený svojim podpisom dáva súhlas so spracovaním svojich osobných údajov spoločnosti Certifikačný a inšpekčný orgán SR, s.r.o. Prievidza, v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení.
- Účel spracovania osobných údajov: evidencia osôb zúčastnených na overovaní, vydanie a archivácia výstupných dokladov z overovania, odoslanie údajov o vydaných dokladoch podľa § 14 ods. 2) a zverejnenie údajov podľa § 14 ods. 7) zákona NR SR č. 124/2006 Z.z. v z.n.p..
- V zmysle odseku (3) § 14 zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov má dotknutá osoba právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, akým súhlas udelila.
- Táto prihláška je zároveň aj objednávkou požadovanej služby.

V dňa

Podpis prihlasovaného

.....
Meno, priezvisko, podpis zástupcu
a pečiatka prihlasujúcej organizácie *)

Vysvetlivky:

*) ak prihláseného neprihlasuje organizácia, nevyplňuje sa

**) požadované označte križikom "X"