Autorizované osobě: Ivo Tomeček, IČ 11528494, 17. listopadu 643/16, 708 00 Ostrava – Poruba

PŘIHLÁŠKA

ke zkoušce ověřující dosažení profesní kvalifikace
(podávaná podle § 17 odst. 3 zákona o uznávání výsledků dalšího vzdělávání)

A. Vymezení předmětu přihlášky

Podle § 17 odst. 3 zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání), tímto **žádám o ověření (zkouškou) dosažení této profesní kvalifikace:**

Kód profesní kvalifikace	**Název profesní kvalifikace (viz www.narodni-kvalifikace.cz)**
26-036-H	**MONTÉR/MONTÉRKA DOBÍJECÍCH STANIC PRO ELEKTROMOBILY**

B. Termín konání zkoušky

Zkouška se dle odst. 6 § 17 zákona koná do 3 měsíců od doručení přihlášky ke zkoušce autorizované osobě, nedohodne-li se uchazeč s autorizovanou osobou jinak. V případě, že je v hodnotícím standardu vymezeno období kalendářního roku, může si uchazeč s autorizovanou osobou dohodnout pro konání zkoušky termín náležející pouze do tohoto období.

C. Osobní údaje o žadateli

Jméno, příp. jména	
Příjmení	
Akademický titul a vědecká hodnost	
Datum narození	
Rodné číslo	
Místo narození	
Adresa místa trvalého pobytu (včetně poštovního směrovacího čísla)	
Adresa pro doručování písemností (pokud se liší od adresy místa trvalého pobytu)	
E-mailová adresa	
Telefonní číslo/a	

D. Poznámky pro žadatele

Vyplněnou přihlášku žadatel o konání zkoušky zašle kterékoliv autorizované osobě, která je uvedena v Národní soustavě kvalifikací, s autorizací pro danou profesní kvalifikaci.

Informace o schválených standardech a autorizovaných osobách je možno získat na webových stránkách na adrese **www.narodnikvalifikace.cz**.

E. Souhlas se zpracováním osobních údajů

Já níže podepsaný dávám výslovný souhlas ke zpracování osobních údajů v rozsahu e-mailová adresa, rodné číslo a telefonní číslo za účelem získání zkoušky ověřující dosažení odborné způsobilosti podle hodnoticího standardu profesní kvalifikace (dle přihlášky), přispívající k urychlení souvisejících procesů.

F. Datum a podpis žadatele

Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele