**Autorizované osobě: Hana Vencová MMR-43485/2018-94**

**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** [**http://www.narodnikvalifikace.cz/kvalifikace-905-Strihac\_psu**](http://www.narodnikvalifikace.cz/kvalifikace-905-Strihac_psu)**)** | |
| **69-053-H** | **Střihač psů** | |
| **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, kdy může být zkouška provedena, 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** | |  |
| **Případný akademický titul a vědecká hodnost** | |  |
| **Datum narození** | |  |
| **Místo narození** | |  |
| **Adresa místa trvalého pobytu** (včetně poštovního směrovacího čísla) | |  |
| **Adresa pro doručování písemností** (pokud není shodná s adresou místa trvalého pobytu) | |  |
| **E-mailová adresa** | |  |
| **Telefonní číslo/a** | |  |
| **Nejvyšší dosažené vzdělání** | |  |
| **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**](http://www.narodnikvalifikace.cz)**.** | | |
| **E. Datum a podpis žadatele** | | |
| **Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele[[1]](#footnote-1)**  **V  dne: podpis žadatele:** | | |

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Já, níže podepsaný/á

jméno, příjmení …….………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..……..…

narozen/a (den, měsíc, rok) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....…

dávám výslovný souhlas ke zpracování svých osobních údajů v rozsahu e-mailová adresa a telefonní číslo za účelem kontaktování autorizovanou osobou (jméno nebo název) ………………………………………………………………………………………………………………………………….., které jsem zaslal/a přihlášku ke zkoušce ověřující dosažení odborné způsobilosti podle hodnoticího standardu profesní kvalifikace (název profesní kvalifikace) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (dále jen „příslušná autorizovaná osoba“), přispívající k urychlení souvisejících procesů týkajících se hodnocení dosažené odborné způsobilosti.

Správcem výše uvedených osobních údajů pro výše vymezené účely zpracování je příslušná autorizovaná osoba. Subjekt údajů se může obracet na příslušnou autorizovanou osobu z důvodu uplatnění práv v oblasti osobních údajů. Subjekt údajů má právo kdykoli odvolat svůj souhlas se zpracováním osobních údajů, udělený tímto projevem vůle, aniž je tím dotčena zákonnost zpracování založená na souhlasu uděleném před jeho odvoláním.

Příslušná autorizovaná osoba jako zpracovatel osobních údajů a autorizující orgán, který je příslušný k rozhodování o udělení, prodloužení platnosti nebo odnětí autorizace pro danou profesní kvalifikaci v souladu s údaji uvedenými v Národní soustavě kvalifikací na [www.narodnikvalifikace.cz](http://www.narodnikvalifikace.cz/), jako správce osobních údajů zpracovávají další osobní údaje, než ke kterým je tímto projevem vůle udělen souhlas se zpracováním osobních údajů, protože to je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na ně vztahuje. Mezi právní předpisy, na jejichž základě jsou osobní údaje zpracovávány, patří zákon č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání), ve znění pozdějších předpisů (§ 17 odst. 2 – obecné podmínky hodnocení dosažené odborné způsobilosti; § 18 odst. 4 – průběh zkoušky; § 19 odst. 2 – náležitosti osvědčení o profesní kvalifikaci) a vyhláška č. 208/2007 Sb., o podrobnostech stanovených k provedení zákona o uznávání výsledků dalšího vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (§ 5 – náležitosti pozvánky ke zkoušce; § 7 odst. 1 – náležitosti osvědčení o profesní kvalifikaci).

V ……………………………………………………………...…………………..…. Dne ……………………………………………………….……………….………….

Podpis ……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……...….

1. Žadatel zároveň uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů dle §5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb. [↑](#footnote-ref-1)