



ŽÁDOST O RECERTIFIKACI (PRODLOUŽENÍ PLATNOSTI CERTIFIKÁTU)

Žádám o provedení recertifikace a prodloužení platnosti certifikátu

Žadatel(ka): (jméno a příjmení včetně titulů)			
Datum narození:			
Číslo certifikátu:		Platnost do:	
Objednatel - fakturační místo: (název a úplná adresa)	IČ: DIČ:		
Adresa pracoviště: (i název, pokud nesouhlasí s adresou a názvem objednatele)			
Funkce v autorizovaném subjektu:	☐ vedoucí AMS	☐ výkonný pracovník	☐ úřední měřič ☐ metrolog
Telefonický kontakt na pracoviště:			
E-mail:			
Při recertifikaci požaduji rozšíření / zúžení certifikátu	☐ beze změn	☐ rozšíření rozsahu Certifikátu	☐ zúžení rozsahu Certifikátu
o druh měřidla nebo obor měření:			
Zvláštní požadavky ze strany žadatele:			

Při nedostatku místa, resp. další (upřesňující) údaje, uveďte jako přílohu.

Vyplněný formulář podepsaný žadatelem (sken) zašlete spolu s přílohami do datové schránky ČMI.

ID: 65msw6w

K žádosti prosím přiložte sken(y) dokladů:

- Vyplněný a podepsaný dotazník.
- Doklad(y) o proškolení od zástupců výrobců (pouze AMS ověřující tachografy)

Prohlášení žadatele

Souhlasím se způsobem provedení recertifikace a v případě získání certifikátu se systémem dozoru korespondenční formou (dotazník), dozorových návštěv a sebevzděláváním v souladu s ustanoveními příručky kvality Českého metrologického institutu (dále jen „ČMI“) – akreditovaného Certifikačního orgánu pro certifikaci pracovníků č. 3034 (dále jen „COP“).

Beru na vědomí, že osobní údaje mnou uvedené v této žádosti budou v nezbytném rozsahu zpracovány oprávněným zaměstnancem ČMI v souladu s požadavky ČSN EN ISO/IEC 17024:2013, příručky kvality COP a související dokumentace za účelem:

- provedení recertifikace;
- kontroly plnění povinností kladených na držitele certifikátu v průběhu platnosti certifikátu, a to formou dozoru provedeného korespondenčně či osobně; a.

budou rovněž v nezbytném rozsahu zpřístupněny členům zkušební a certifikační komise COP a dále akreditačnímu orgánu pro účely kontroly ČMI – COP v oblasti plnění požadavků udělené akreditace.

Dále беру на vědomí, že informace o vydání certifikátu bude v návaznosti na požadavky vyplývající z akreditace dle výše uvedené normy uveřejněna na internetových stránkách ČMI v rozsahu jméno a příjmení držitele certifikátu, registrační číslo certifikátu, rozsah činností, pro které byl certifikát vystaven a datum platnosti (osobní údaje budou zpracovávány pouze po dobu platnosti certifikátu a po stanovenou dobu archivace).

Jakožto subjekt poskytující osobní údaje jsem oprávněn v souladu s podmínkami stanovenými příslušnými právními předpisy uplatnit vůči ČMI právo na přístup k mnou poskytnutým osobním údajům, na jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a právo vznést námitku proti nezákonnému zpracování.

Zavazuji se:

- potvrzení o přijetí této žádosti postoupit svému zaměstnavateli;
- k mlčenlivosti o skutečném obsahu, průběhu a výsledcích zkoušek před jinými uchazeči, aby tito nebyli proti jiným zvýhodněni; přičemž беру на vědomí, že tento závazek trvá i po vykonání zkoušek, bez ohledu na jejich výsledek.
- na vyžádání prokázat svoji totožnost, přičemž беру на vědomí, že v případě odmítnutí nebudu připuštěn(a) k recertifikaci.

Prohlašuji, že jsem seznámen(a) s pravidly pro uplatňování námitek a stížností, která jsou uvedena na internetových stránkách www.cmi.gov.cz/certifikace%20personalu.

V:

dne:

.....
podpis žadatele o recertifikaci

Poučení pro subjekt autorizovaný nebo žádající o autorizaci podle zákona č. 505/1990 Sb., o metrologii, ve znění pozdějších předpisů, § 16, nebo § 21 (dále jen „subjekt“)

Zasláním této žádosti do datové schránky ČMI subjekt souhlasí s tím, že jeho zaměstnanec uvedený v této žádosti podává tuto žádost o recertifikaci způsobilosti a prodloužení platnosti certifikátu k výkonu metrologické funkce v něm specifikované. Subjekt bere na vědomí, že udržení takového certifikátu je podmínkou pro splnění požadavku § 16, resp. § 21, na udělení nebo udržení autorizace subjektu.