



## ŽÁDOST O RECERTIFIKACI (PRODLOUŽENÍ PLATNOSTI CERTIFIKÁTU)

### Žádám o provedení recertifikace a prodloužení platnosti Certifikátu

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>Žadatel(ka):</b><br>(jméno a příjmení včetně titulů)                                 |  |  |   |
| <b>Datum narození:</b>  |  |  |   |
| <b>Číslo certifikátu:</b>   |  | <b>Platnost do:</b>                        |   |
| <b>Objednatel - fakturační místo:</b><br>(název a úplná adresa)                         |  |  | IČ: <input type="text"/><br>DIČ: <input type="text"/> |
| <b>Adresa pracoviště:</b><br>(i název, pokud nesouhlasí s adresou a názvem objednatele) |  |  |   |
| <b>Funkce v autorizovaném subjektu:</b>   | <input type="checkbox"/> vedoucí AMS                   | <input type="checkbox"/> výkonný pracovník | <input type="checkbox"/> metrolog                     |
|   | <input type="checkbox"/> zástupce ved. AMS             | <input type="checkbox"/> úřední měřič      |   |
| <b>Telefonický kontakt:</b>   |  |  |   |
| <b>E-mail:</b>  |  |  |   |
| <b>Při recertifikaci požadují:</b>  | <input type="checkbox"/> ponechat Certifikát beze změn |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> rozšíření rozsahu Certifikátu | o druh měřidla nebo obor měření:           |   |
|   | <input type="checkbox"/> zúžení rozsahu Certifikátu    |  |   |
| <b>Zvláštní požadavky ze strany žadatele:</b>   |  |  |   |

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 beru na 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 ti nebyli proti jiným zvýhodněni; přičemž beru na vědomí, že tento závazek trvá i po vykonání zkoušek, bez ohledu na jejich výsledek.
- na vyžádání prokázat svoji totožnost, přičemž beru na 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](http://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.