**P Ř I H L Á Š K A**

**K E Z K O U Š C E O D B O R N É Z P ů S O B I L O S T I**

**pro odborně způsobilou osobu ve smyslu § 11 odst. 1 zákona č. 133/1985 Sb., o požární ochraně, ve znění pozdějších předpisů \*)**

**pro technika požární ochrany ve smyslu ve smyslu § 11 odst. 2 zákona č. 133/1985 Sb., o požární ochraně, ve znění pozdějších předpisů \*)**

Příjmení, jméno, titul: …………..……………………………………………………………

**Rodné číslo:** ……………………………………………………………………………………

**Kontaktní adresa:** …………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**E-mailová adresa:** …………………………………………………………………………….

**Telefonní číslo (mobilní):** …………………………………………………………………….

**Termín zkoušky, na který se hlásíte:** ……………………………………………………….

Prohlašuji, že ke zkoušce přistupuji za dodržení podmínek stanovených § 20 odst. 11  
a 12 vyhlášky č. 246/2001 Sb., o stanovení podmínek požární bezpečnosti a výkonu státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci).

Souhlasím s nakládáním s osobními údaji vztahujícími se k mé osobě (uvedení rodného čísla), ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

………………………………. …………………………………………..

*Datum Podpis žadatele*

\*) Nehodící se škrtněte.