

Ž I A D O S Ť

o certifikáciu osoby podľa ISO/IEC 17024:2012 na činnosť na elektrických zariadeniach EZ

1. Identifikačné údaje žiadateľa

Uveďte vaše kontaktné údaje

Titul, Meno, Priezvisko	
Dátum narodenia	
Adresa trvalého pobytu	
Tel.	
E-mail	

1.1 Osobitné potreby

Uveďte v prípade osobitných potrieb (indispozície zdravotné, telesné, potreba tlmočníka a pod.)

Osobitné potreby	
------------------	--

1.2 Fakturačné údaje

Uveďte, ak sú fakturačné údaje iné ako údaje žiadateľa

Obchodné meno	
Sídlo	
IČO / IČ DPH	/
Fakturačný e-mail	

2. Odborná spôsobilosť a rozsah

Činnosť	<input type="checkbox"/>	Projektant na projektovanie elektrickej inštalácie
	<input type="checkbox"/>	Inšpektor – Revízný technik na inšpekciu a skúšky elektrickej inštalácie
	<input type="checkbox"/>	Elektrotechnik na opravy, údržbu, montáž a obsluhu elektrickej inštalácie
Rozsah činnosti	v zmysle zvoleného rozsahu elektrických zariadení	

2.1 Skupina technických zariadení elektrických

<input type="checkbox"/> E1	technické zariadenia bez obmedzenia napätia
<input type="checkbox"/> E2	technické zariadenia s napätím do 1 000 V
<input type="checkbox"/> E4	elektrické stroje, prístroje, rozvádzače
<input type="checkbox"/> E5	elektrické prípojky NN
<input type="checkbox"/> LPS	systemy ochrany pred bleskom a účinkami atmosférickej a statickej elektriny
<input type="checkbox"/> FVE	fotovoltaické systémy
<input type="checkbox"/> DIS NN	distribučné siete NN vrátane ochrán pred prepätím
<input type="checkbox"/> DIS VN	distribučné siete NN a VN vrátane ochrán pred prepätím
<input type="checkbox"/> Iné	iné špecifické elektrické zariadenie alebo elektrická inštalácia:

2.2 Triedy objektov

<input type="checkbox"/> A	objekty bez nebezpečenstva výbuchu
<input type="checkbox"/> B	objekty s nebezpečenstvom výbuchu

2.3 Druh skúšky

Základná Opakovaná *Rozšírenie

* Za účelom rozšírenia rozsahu certifikátu je nutné dodať kópiu platného certifikátu.

3. Prílohy k žiadosti preukazujúce splnenie kvalifikačných požiadaviek certifikácie

- 3.1 Lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti nie starší ako 6 mesiacov.
(Lekársky posudok nie je potrebné predkladať pre činnosť Projektanta)
- 3.2 Doklad o najvyššom dosiahnutom odbornom vzdelaní v súlade s certifikačnou schémou.
- 3.3 Potvrdenie o dĺžke odbornej praxe v súlade s certifikačnou schémou.

4. Záverečné ustanovenia

- 4.1 Žiadosť je možné podať osobne na sídle spoločnosti alebo poštou, prípadne elektronicky vo formáte PDF na eic@eic.sk
- 4.2 Po preskúmaní žiadosti a predložených príloh môže pracovník EIC žiadať o doplnenie dokladov preukazujúcich splnenie kvalifikačných požiadaviek certifikácie.
- 4.3 Ak sú fakturačné údaje iné ako údaje žiadateľa, žiadateľ predloží oznámenie o splnomocnení, resp. súhlas s fakturáciou na uvedenú spoločnosť.
- 4.4 Žiadateľ týmto potvrdzuje svoj súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a s ich rozširovaním formou kopírovania pre účely evidencie v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- 4.5 Poplatok za certifikáciu je žiadateľ povinný uhradiť najneskôr 3 dni pred jej začatím. V prípade neúčasti žiadateľa na overení odborných vedomostí alebo zmeny rozsahu požadovanej certifikácie sa uhradený poplatok nevracia.
- 4.6 Informácie získané pri certifikácii sú certifikačným orgánom považované za dôverné a bez vášho vedomia a súhlasu nebudú poskytnuté tretej osobe, tak ako je to uvedené vo všeobecných obchodných podmienkach.
- 4.7 Žiadateľ podaním tejto žiadosti potvrdzuje, že sa oboznámil so [všeobecnými obchodnými podmienkami](#) a [všeobecnými podmienkami certifikácie osôb](#) a že s nimi súhlasí.
- 4.8 Žiadateľ týmto potvrdzuje správnosť a úplnosť všetkých údajov uvedených v tejto žiadosti vrátane predložených príloh.
- 4.9 Po prijatí žiadosti vás budeme kontaktovať. Ďakujeme za prejavenu dôveru.

V

dňa

podpis žiadateľa

Preskúmanie žiadosti certifikačným orgánom

<input type="checkbox"/>	Žiadosť je úplná a obsahuje všetky požadované údaje.
<input type="checkbox"/>	Žiadateľ predložil všetky požadované prílohy v súlade s certifikačnou schémou.
<input type="checkbox"/>	Žiadosť je neúplná
Poznámka:	

V Prešove dňa

za Certifikačný orgán pre osoby