# PRIJAVNICA

# K PRVEMU PREIZKUSU ZNANJA STROKOVNE USPOSOBLJENOSTI KOORDINATORJEV ZA VARNOST IN ZDRAVJE PRI DELU NA ZAČASNIH IN PREMIČNIH GRADBIŠČIH

Naziv družbe, ki prijavlja kandidata/-tko: ………………………………………………..………………………

Naslov družbe, ki prijavlja kandidata/-tko ………………………………...……………………………….………

Davčna številka družbe, ki prijavlja kandidata/ tko……………..…………………………………………………

\*Kontaktni podatki osebe družbe, ki prijavlja kandidata/-tko (ime, priimek, telefon / e-pošta):

…………………………………………………………………………………………………………………………

V skladu z 18. členom Pravilnika o programu in načinu usposabljanja koordinatorjev za varnost in zdravje pri delu na začasnih in premičnih gradbiščih (Uradni list RS št. 31/2008) prijavljamo k preizkusu znanja strokovne usposobljenosti za koordinatorja (ustrezno obkrožite):

**a)** za fazo priprave projekta **b)** za fazo priprave in fazo izvajanja projekta

naslednjega/-o kandidata/-tko:

Ime in priimek:………...………………………………………………………………………………………………

Kandidat/-ka je bil/-a usposobljen/-a v naši družbi v terminu od ………………… do………………………..,

po programu št. …………………..….……………… z dne…………….………………………………………

Prijavi prilagamo (ustrezno obkrožite):

1. podatki o kandidatu
2. podatki o pridobljeni izobrazbi ali fotokopijo diplome
3. podatki o opravljenem strokovnem izpitu po ZVZD ali fotokopijo potrdila
4. podatki o opravljenem strokovnem izpitu po ZGO ali fotokopijo potrdila
5. opis delovnih izkušenj
6. pisni izdelek kandidata – varnostni načrt
7. pisni izdelek kandidata – dokumentacija za izvajanje naknadnih del
8. naročilnica za izvedbo preizkusa

V/Na ………………………, dne………………………

M. P.

..……….…………………….…

(podpis odgovorne osebe izvajalca usposabljanja)

Prijavo s prilogami lahko dostavite osebno na sedež Inšpektorata RS za delo (Štukljeva 44, Ljubljana) ali pošljete po pošti, optično prebrano (skenirano) lahko pošljete tudi na e-naslov: gp.irsd@gov.si

# 1. PODATKI O KANDIDATU/-TKI

\*Ime in priimek:…………………………………………………….……………………….……………………..……

\*Rojen/-a: …………………………………………………………………………v/na: ………………….………………

EMŠO: ………………………………………………………………………………………………………………………

Naslov stalnega prebivališča: …………………………………………………………………………………….………

 (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

# 2. PODATKI O IZOBRAZBI:

Naziv izobraževalne ustanove, pri kateri je kandidat/-ka pridobil/-a zahtevano izobrazbo:

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

Pridobljeni naziv: ………………………………………………………………………………………….…..……...….

Leto, v katerem je kandidat/-tka pridobil/-a naziv: ...…………………………………………………………...…..

# 3. PODATKI O OPRAVLJENEM STROKOVNEM IZPITU PO ZAKONU O VARNOSTI IN ZDRAVJU PRI DELU (ZVZD):

Leto, v katerem je kandidat/-ka opravil/-a strokovni izpit po ZVZD: ………….…………………………….…….……

Naziv in naslov institucije, ki je izdala potrdilo:………………………..……………………………………...……….....

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

# 4. PODATKI O OPRAVLJENEM STROKOVNEM IZPITU PO ZAKONODAJI S PODROČJA GRADITVE OBJEKTOV:

Leto, v katerem je kandidat/-ka opravil/-a strokovni izpit po (ZGO, GZ): .……………………………………….…...

Naziv in naslov institucije, ki je izdala potrdilo: .…………………………………...………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………

V/Na ………………………………………..., dne …………………..

*…………………………………………*

 (podpis kandidata/-tke)

**Izjava kandidata/-tke**

Podpisani/-a dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov za namen obdelave in za analitične potrebe ministrstva, pristojnega za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti, ter Inšpektorata RS za delo.

 …………………………………………

 (podpis kandidata/-tke)

\* Posredovani podatki pravnih in fizičnih oseb se zbirajo, shranjujejo, obdelujejo in uporabljajo za vodenje evidenc koordinatorjev, objavo seznama koordinatorjev na spletišču Inšpektorata RS za delo, obveščanje kandidatov v primeru pomanjkljive vloge ter pripravo in pošiljanje potrdila o opravljenem preizkusu.

# 5. OPIS DELOVNIH IZKUŠENJ KANDIDATA/-TKE:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5\*\* |
| Naziv projekta / gradbišča | Naloge, ki jih je kandidat/-ka opravljal/-a (projektiranje, nadzor, vodenje gradnje) | Družba, za katero je kandidat/-ka opravljal/- a naloge iz točke 2 | Čas izvajanja nalog iz točke 2 (v mesecih) | Overitev s strani referenčne osebe družbe iz točke 3 |
|  |  |  |  |  |
|  | Vsota mesecev: |  |  |

**\*\*** Referenčna oseba je lahko naročnik oziroma nadzornik projekta v smislu določil Uredbe o zagotavljanju varnosti in zdravja pri delu na začasnih in premičnih gradbiščih ali odgovorna oseba projektantske ali gradbene družbe. **Referenčna oseba ne more biti kandidat/-tka sam/-a.**