**PŘIHLÁŠKA K PROVEDENÍ ZKOUŠKY**

**z odborné způsobilosti podle zákona č. 257/2016 Sb., o spotřebitelském úvěru (ZSU)**

Č. přihlášky:............. (vyplňuje zkušební středisko)

|  |
| --- |
| **ČÁST A – ÚDAJE O ŽADATELI O ZKOUŠKU** |
| Příjmení, jméno, titul: | Datum a místo narození: |
| **PŘEDPOKLADY ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI**(dle § 60 z.č. 257/2016 Sb.) splňuji:  | [ ]  ANO [ ]  NE |
| **KONTAKTNÍ ÚDAJE** |
| **Adresa:** *(místo trvalého pobytu žadatele)* |
| Ulice/č.p.: |
| Obec: | Kraj: | PSČ: |
| Telefon: | Mobil: | E-mail: |
| **Název a adresa zaměstnavatele:** |
| Název: | IČ:DIČ: |
| Obec: | Kraj: | PSČ: |
| Telefon: | Mobil: | E-mail: |
| **PŘIHLÁŠKA K PROVEDENÍ ZKOUŠKY:** *(zaškrtněte požadovaný druh zkoušky)* |
| 1 - Zkouška pro poskytování nebo zprostředkování SU jiného než na bydlení | [ ]  |
| 2 - Zkouška pro poskytování nebo zprostředkování vázaného SU | [ ]  |
| 3 - Zkouška pro poskytování nebo zprostředkování SU na bydlení | [ ]  |
| 4 - Zkouška pro poskytování nebo zprostředkování SU jiného než na bydlení a SU na bydlení | [ ]  |
| 5 - Opravná zkouška (všechny typy) | [ ]  |

|  |
| --- |
| Doklad o úhradě nákladů za zkoušku vystavit na: *(označte křížkem)*[ ]  fyzická osoba (žadatel) [ ]  Právnická osoba (zaměstnavatel) |

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:**

1. **Tímto se závazně přihlašuji ke zkoušce z odborné způsobilosti podle zákona č. 257/2016 Sb., o spotřebitelském úvěru (ZSU).**
2. **Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s postupy a podmínkami provedení zkoušky včetně Zkouškového řádu.**
3. **Potvrzuji, že mnou poskytnuté osobní údaje v přihlášce jsou přesné a pravdivé a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, souhlasím s tím, aby byly zpracovány, použity a uchovány po dobu nezbytně nutnou, než pomine účel, pro který byly osobní údaje zpracovány, tj. pro řádné zajištění zkoušky z odborné způsobilosti. Místem zpracování a uchování osobních údajů je společnost EURO CERT CZ, a.s., Lidická 2370, 252 63 Roztoky.**
4. **Beru na vědomí, že v případě mé neúčasti bez omluvy a bez vážných (zdravotních) důvodů se úhrada nákladů, byla-li již provedena, za zkoušku nevrací; v případě řádného zrušení mé účasti na zkoušce v době kratší než 7 dní před konáním zkoušky se vrací úhrada nákladů snížená na 70% původní částky.**
5. **Potvrzuji správnost a pravdivost všech údajů uvedených v přihlášce ke zkoušce, včetně příloh.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V | Dne:  | Podpis žadatele…………………………… |
|  |  |  |
|  |  |  Podpis zaměstnavatele………….………… |

|  |
| --- |
| **ČÁST B – ÚDAJE O REGISTRACI** *(nevyplňujte – vyplní EURO CERT CZ; před registrací žadatele)* |
| Došlo dne: |
| **Před registrací kontroloval:** |
| Jméno: | Datum: |
| **REGISTROVAT:** | [ ]  **ANO** | **Registrační číslo žadatele:** |
|  | [ ]  **NE** |

|  |
| --- |
| **ČÁST C – OVĚŘENÍ ÚDAJŮ O REGISTRACI** *(nevyplňujte – vyplní EURO CERT CZ před zahájením vlastní zkoušky)**Doklad totožnosti (druh, číslo):* |
| Datum zkoušky: |
| Před zahájením zkoušky ověřil(a) totožnost žadatele: |
| Jméno: | Podpis: |