**Přihláška**

|  |
| --- |
| ke zkoušce odborné způsobilosti pro výkon speciální ochranné dezinfekce, desinsekce a deratizace podle § 58 odst. 1, 2, 3, zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů ve znění pozdějších předpisů |
| Jméno, příjmení, titul: |
| Datum a místo narození: |
| Adresa trvalého bydliště: |
| Délka a obsah odborné praxe: |
| Datum a místo složení poslední příslušné zkoušky: |
| Obor činnosti, pro kterou žádá uchazeč o provedení zkoušky odborné způsobilosti:   * odborná způsobilost pro výkon speciální ochranné dezinfekce, dezinsekce a deratizace s výjimkou speciální ochranné dezinfekce prováděné zdravotnickým zařízením v jeho objektech, jakož i výkon speciální DDD v potravinářských nebo zemědělských provozech **§ 58 odst. 1** * odborná způsobilost pro dohled nad výkonem a řízení speciální ochranné dezinfekce, dezinsekce a deratizace v potravinářských a zemědělských provozech **§ 58 odst. 2** * odborná způsobilost pro výkon speciální ochranné dezinfekce, dezinsekce a deratizace při které se používají toxické nebo vysoce toxické chemické látky a chemické přípravky **§ 58 odst. 3** |
| **K přihlášce přikládám úředně ověřenou kopii dokladu o absolvování příslušného odborného kurzu:** |

……………………. …………………………..….

datum podpis