 Kód formuláře: DZ 6-4-PeO-02-06

Záznam o provedeném školení, kurzu

**Název: Centrální bezpečnostní školení dodavatelů**

Datum konání: 2.11.2016

Místo konání: SO-184 - Zasedací místnost č.110

Zahájení školení: 9,00 h

Délka školení: 6,5 hodiny

**Osnova školení:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Téma | Školitel | Podpis |
| Zahájení centrálního bezpečnostního školení dodavatelů | Ing. Josef Petr, Ph.D. |  |
| Program centrálního bezpečnostního školení dodavatelů | Ing. Josef Petr, Ph.D. |  |
| Organizace centrálního bezpečnostního školení dodavatelů a uzavírání smluv | Ing. Josef Petr, Ph.D. |  |
|  |  |  |
| Bezpečnost a ochrana zdraví | Ing. Olga Kratochvílová |  |
|  |  |  |
| Požární ochrana | Antonín Matějec |  |
|  |  |  |
| Kamerové systémy v podniku | Ing. Josef Petr, Ph.D. |  |
| Plán fyzické ochrany, prevence závažné havárie, provoz vozidel, stavebních a jiných strojů | Ing. Josef Petr, Ph.D. |  |
| Vystavování povolení | Ing. Josef Petr, Ph.D. |  |
|  |  |  |
| Různé | Ing. Josef Petr, Ph.D. |  |
| Závěr centrálního bezpečnostního školení dodavatelů | Ing. Josef Petr, Ph.D. |  |

**Způsob ověření znalostí:** písemný test

**Potvrzuji svým podpisem, že absolvovanému školení jsem byl po celou dobu přítomen a celému jeho rozsahu rozumím.**

**S používáním kamerových systémů pro ochranu majetku a zaměstnanců podniku včetně zpracování osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění souhlasím a zavazuji se informovat své zaměstnance ve smyslu provedeného školení o účelu kamerového systému, o rozmístění kamer v podniku, o způsobu pořizování záznamů, o době uchování záznamů, o plnění informační povinnosti provozovatele kamerového systém, jakož i o dalších skutečnostech, které jsou s provozem kamerového systému spojeny a mohou se týkat dodavatelů a jejich zaměstnanců.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Externí subjekt** | **Jméno účastníka** | **Podpis účastníka** |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
|  |  |  |  |