

# Český institut pro marketing(CIMA), o.s.

## Certifikační sekce CIMA(CS CIMA)

Těšnov 5, 110 00 Praha 1

tel.: +420 224805543  
email: [certifikace@cima.cz](mailto:certifikace@cima.cz)  
reg.MVČR č.j.VSC/1-15164/92-R  
IČO: 47608081 DIČ: CZ47608081

E-mail: [cima@cima.cz](mailto:cima@cima.cz)  
[www.certifikace-cima.cz](http://www.certifikace-cima.cz)

Vyplňte prosím strojově nebo hůlkovým písmem čitelně všechny části dotazníku. Údaje označené tučně a hvězdičkou(\*) jsou povinné k vyplnění. Žádost má 2 strany. K žádosti je nutno přiložit všechny potřebné dokumenty pro re-certifikaci a prokázat úhradu poplatku.

## Žádost uchazeče o opakovanou certifikaci (RE-CERTIFIKACI)

Uveďte název funkce a typ získané certifikace CIMA: .....

Číslo certifikátu

datum certifikace:

**\*Datum narození uchazeče:**

**\*Jméno:** ..... **\*Příjmení:** ..... **\*Titul:** .....

**\*Narozen/a v:** ...../\*stát pokud jiný než ČR.....

**\*Adresa bydliště :** ulice: .....č.p.: .....

Město:.....PSČ: .....

**\*kontaktní E-mail:** .....

**\*Kontaktní poštovní adresa uchazeče (pokud se liší od adresy bydliště):**

Telefon pevná linka:..... Mobilní telefon: .....

**\*Adresa zaměstnavatele:** firma (název dle rejstříku):

Ulice, č.p.:.....Město:.....

PSČ: .....

funkce v zaměstnání: .....

praxe celkem: ..... (měsíců x let) v oboru :

**\*IČO firmy**.....**DIČ firmy:** .....

**\*Kvalifikační předpoklady pro re-certifikaci** (Uveďte prosím nejvyšší dosažené vzdělání a ZÍSKANOU DALŠÍ odbornou kvalifikaci v oboru – např. kurz, školení, apod. a přiložte průkaz dosažení-kopie diplomů, certifikátů, osvědčení, atd.):

**\*Průkaz splnění podmínek dozorové činnosti – předaný dotazník v průběhu platnosti certifikace** : Dotazník CS CIMA pro dozorovou činnost byl předán: ANO  NE

Přikládám písemnou dokumentaci pro vyhodnocení žádosti v rozsahu a potvrzují:

- Záznam o pracovních zkušenostech pro re-certifikaci u CS CIMA (QF 75-24/00)
- Jiná, další dokumentace (uvedte konkrétně)
- Zpracuji a zašlu zpět na CS CIMA do 5 pracovních dnů zkušební test, který bude zaslán na uvedenou kontaktní emailovou adresu:

Kontaktní emailová adresa pro zaslání testu pro opakovanou certifikaci:

Poplatek za re-certifikaci byl uhrazen: ANO- uveďte datum a VS:

NE (označte podle aktuální situace)

## UPOZORNĚNÍ

V souladu s požadavkem normy 17024:2013 pro ověřování odborné kvalifikace, ustanovením Statutu certifikace CS CIMA a podmínek zkušebního řádu pro příslušný typ certifikace stvrzuje uchazeč svým podpisem, že se seznámil s podmínkami pro udělování, udržování (dozor) a obnovování (platnost certifikace a recertifikace) včetně podmínek pro pozastavení nebo odnětí certifikátu a dává svůj souhlas s poskytnutím informací nutných pro hodnocení uchazeče. Dále stvrzuje uchazeč svým podpisem souhlas s podmínkami pro předání certifikátu a obsahem certifikátu. Všechny uvedené údaje a významy jsou obsaženy v popisu certifikace (certifikačním schématu) a ve Statutu certifikace CS CIMA.

Uchazeč dále souhlasí s uložením osobních údajů do databáze CIMA a jejich použitím ve smyslu zákona 101/2000 Sb., 480/2004 Sb. Uchazeč souhlasí se smluvními cenovými podmínkami a podmínkami pro vykonání re-certifikace a potvrzuje závazně svoji účast na procesu recertifikace a závaznost uvedených údajů.

***ano, souhlasím s podmínkami pro opakovanou certifikaci a připojuji svůj podpis:***

v .....

dne.....podpis uchazeče.....

***Informace pro úhradu poplatku za opakovanou certifikaci:***

***Poplatek ve stanovené výši uhradte na účet CIMA-certifikační sekce CIMA, číslo účtu 37733021/0100 (KB a.s.) pod variabilním symbolem data narození ve tvaru: dd mm rrrr, s uvedením názvu : recertifikace a jména a příjmení osoby podávající žádost.***