

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo přihlášky u ZL/datum |  |
| Číslo objednávky klienta |  |

PŘIHLÁŠKA K ODZKOUŠENÍ

|  |  |
| --- | --- |
| Klient:  Adresa:  IČ:  DIČ: | Statutární zástupce klienta:  Telefon:  E-mail: |
| Kontaktní osoba klienta:  Telefon:  E-mail: |
| Bankovní spojení: | Číslo účtu:  Směrový kód banky: |
| Identifikace výrobku: |  |
| Obchodní název výrobku: |  |
| Typ výrobku (typová řada): |  |
| Odvozené varianty: |  |
| Výrobce: |  |
| Výrobna nebo umístění výrobku: |  |

Další údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| Požadovaná klasifikace výrobku: | Požadavek: |
| Norma: |
| Termín dodání vzorků: |  |
| Specifikace vzorků: |  |

###### Vyplněním této žádosti:

* Klient bere na vědomí, že má možnost uplatnit svoji stížnost na činnost ZL.
* Klient souhlasí se zpracováním osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

###### Datum:

###### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno/razítko a podpis klienta

Záznamy ZL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Přezkoumání žádosti  SPLNĚNO / NESPLNĚNO | Shoda s žadatelem  SPLNĚNO / NESPLNĚNO | Platná akreditace  SPLNĚNO / NESPLNĚNO |
| Datum:  Podpis: | Datum:  Podpis: | Datum:  Podpis: |
| Poznámka:  Hodnocením pověřen: | | |