

Priloga 6

P R I J A V A
za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi

Podatki o kandidatu za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi ali pirotehničnimi izdelki					
Ime in priimek: _____ datum rojstva: _____					
Stalno prebivališče: _____					
Telefonska številka (mobitel): _____ e-mail: _____					
Podatki o prijavitelju kandidata					
Firma/Ime in sedež: _____ davčna št.: _____					
e-mail za obveščanje o terminu preverjanja _____					
številka faxes za obveščanje o terminu preverjanja: _____					
Podatki o vrsti preverjanja strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi					
Vrsta del (obkrožite): a) skladiščnik b) trgovec s pirotehničnimi izdelki c) trgovec z eksplozivi d) odgovorna oseba v proizvodnji e) odgovorna oseba za promet s piroteh. izdelki f) odgovorna oseba za promet z eksplozivi g) odgovorna oseba za izvajanje ognjemetov h) izvajalec ognjemetov i) miner j) streljanje z možnarji k) polnjenje streliva za lastno uporabo l) odgovorna oseba za izvajanje specialnih piroteh. učinkov	<u>specialistično (samo za minerije ali izvajalce ognjemetov):</u> m) miniranje pri izdelavi podzemnih gradbenih objektov n) rušenje objektov o) miniranje snega in ledu p) podvodno miniranje r) nastreljevanje naftno plinskih vrtin in gašenje požarov z miniranjem s) eksplozijsko spajanje kovin t) miniranje za geofizikalne raziskave u) miniranje v vročih masah v) uničevanje eksplozivov ali pirotehničnih izdelkov z) izvajanje odskih pirotehničnih učinkov				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Podpis kandidata</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Žig in podpis prijavitelja</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">_____</td> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">_____</td> </tr> </table>		Podpis kandidata	Žig in podpis prijavitelja	_____	_____
Podpis kandidata	Žig in podpis prijavitelja				
_____	_____				
Priloge: ☐ poročilo vodje praktičnega usposabljanja (priložijo kandidati, ki se prvič prijavljajo na g, h, i ali v) ali potrdilo o sodelovanju pri najmanj 10 ognjemetih ☐ dokazilo o plačilu stroškov					
Opomba 1: Drugi odstavek 10. člen Zakona o eksplozivih in pirotehničnih izdelkih (Uradni list RS, št. 35/08 in 19/15) določa, da morajo fizične osebe, ki za pravno osebo ali podjetnika opravljajo dela z uporabo eksplozivov podrazreda 1.1 ali 1.2 in izvajalci ognjemetov poleg izpolnjevanja pogojev iz prejšnjega odstavka (stari najmanj 18 let, nimajo zadržkov javnega reda in so strokovno usposobljeni) biti tudi zdravstveno sposobni za delo z eksplozivi. Zdravniško spričevalo izda zdravstveni zavod, ki je pooblaščen za opravljanje zdravniških pregledov po predpisih o nošenju orožja.					
Opomba 2: K preverjanju strokovne usposobljenosti za polnjenje streliva za lastno uporabo lahko pristopijo le kandidati, ki imajo veljaven orožni list. K preverjanju strokovne usposobljenosti za streljanje z možnarji pa kandidati, ki imajo za možnar veljavno orožno listino (dovoljenje za posest, priglasišveni list ali dovoljenje za zbiranje). V primeru, da prijavi kandidata društvo, pa mora imeti društvo za možnar orožni posestni list oziroma dovoljenje za zbiranje orožja.					