Rheinstr. 44/46
D-64283 Darmstadt
mail@passiv.de

Attachment II / Příloha II

Application for the Examination
"**Certified Passive House Designer/Consultant**"
Přihláška na zkoušku „**Certifikovaný projektant/ konzultant pasivních domů**"

A1 Personal details | Osobní údaje

		Male / muž ☐ * Female / žena ☐ *
Academic title | Titul	⊙ | www	
Profession | Profese	⊙ | www	
Given name | Jméno *	⊙ | www	
Family name | Příjmení *	⊙ | www	
Birthday | Datum narození *	⊙	
Street | Ulice * (no postbox, ne PO box)	✉	
Adress supplement | Doplněk adresy	✉	
Postal code, city / PSČ, Město	✉	
Region / Kraj (v ČR nevyplňovat)	✉	
Country | Stát	✉	
Email address | Emailová adresa *	✉	
PHPP Reg. no. | PHPP registrační číslo *		

A2

I hereby apply for the "Certified Passive House Designer/Consultant" Certificate to be issued by the Passive House Institute and to be listed, for a period of five years, on the respective internet database.

- By signing this document, I acknowledge the Examination Regulations as of 01 July 2011.
- In particular, I acknowledge that the final marking of the written examination (carried out by the Passive House Institute) shall be final and binding.
- I hereby affirm that that I will only use the "Certified Passive House Designer/Consultant" Certificate and the respective seal with reference to myself (e.g. business cards, letterheads, e-mail signature etc.).
- I affirm that the information provided above is correct.
- I have paid or intend to pay the examination fees as set out in the Examination Regulations.
- I affirm that the documents provided by me constitute my own intellectual property.

Žádám o osvědčení „Certifikovaný projektant / konzultant pasivních domů" vydané Passivhaus Institutem a o zveřejnění ve webové databázi. Současně:

- Svým podpisem akceptuji pravidla zkoušky z 1. 7. 2011 (Zkušební řád).
- Zároveň beru na vědomí, že konečné a závazné hodnocení písemné zkoušky vykoná Passivhaus Institut.
- Zavazuji se, že použiji osvědčení „Certifikovaný projektant/konzultant pasivních domů" a příslušné razítko pouze ve vztahu k mé osobě (např. vizitky, hlavičkové papíry, e-mailové podpisy apod.)
- Potvrzuji pravdivost výše uvedených údajů.
- Zaplatil jsem nebo se zavazuji zaplatit poplatek za zkoušku, jak je stanoveno v Zkušebním řádu.
- Prohlašuji, že mnou poskytnuté dokumenty představují mé duševní vlastnictví.

Place, date | Místo, Datum: *	Signature | Podpis: *

Original for the Passive House Institute
Originál pro Passivhaus Institut

* Mandatory field | Povinný údaj

⊙) for certificate / pro certifikát
✉) Certificate shipping / pro zaslání certifikátu
www) Information for internet database / Informace pro internetovou databázi

Rheinstr. 44/46
D-64283 Darmstadt
mail@passiv.de

B1 Additional details for publication on the www.passivehouse-designer.org
Doplňující údaje pro zveřejnění na www.passivehouse-designer.org

Company name / Název společnosti	www	
☐ same address data as in A1 / údaje shodné jako v A1		
Street | Ulice * (no postbox, ne PO box)	www	
Adress supplement | Doplněk adresy	www	
Postal code, city | PSČ, Město	www	
Region | Kraj (v ČR nevyplňovat)	www	
Country | Stát	www	
Email address | Emailová adresa (pouze přímá adresa)	www	
Website | Webové stránky	www	
Telephone number | Telefon	www	
Fax number | Fax	www	
iPHA - membership * (as listed on www.passivehouse-international.org) iPHA - členství * (uvedený na www.passivehouse-international.org)	www	☐ Yes, through the following iPHA Affiliate | Ano, přes člena iPHA (např. IG Passivhaus DE) _____ ☐ No / Ne

B2

I hereby consent to the publication and distribution of my details as described below:

- The examination body shall forward the original version of this application as well as an electronic version of the data it contains to the Passive House Institute, where this data will be stored for internal use.
- The information marked with "www" shall be published on the intended for this purpose www.passivehouse-designer.org by the Passive House Institute.

Souhlasím se zveřejněním a zpracováním osobních údajů, jak je popsáno níže:

- Organizátor zkoušky posílá originál přihlášky na zkoušku i elektronickou verzi dat Passivhaus Institutu, kde budou uloženy pro interní účely.
- Údaje označené symbolem „www" budou zveřejněny na webových stránkách www.passivehouse-designer.org zřízených pro tento účel Passivhaus Institutem.

Place, date | Místo, Datum: *	Signature | Podpis: *

C To be completed by the examination body / Vyplní organizátor zkoušky

Recommendation Designer or Consultant Doporučení Projektant nebo Konzultant *			
Place, date of Examination | Místo, termín zkoušky: *		Examination body | Zkušební orgán: *	

Original for the Passive House Institute
Originál pro Passivhaus Institut

* Mandatory field | Povinný údaj

⊙) for certificate / pro certifikát
✉) Certificate shipping / pro zaslání certifikátu
www) Information for internet database / Informace pro internetovou databázi