Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Trenčíne
Nemocničná 4
911 01 Trenčín

Vec

ŽIADOSŤ o preskúšanie a /alebo vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti podľa zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej zák. č. 355/2007 Z. z.)

Meno a priezvisko, titul .....

Narodený/á dňa ..... Miesto .....

Adresa ..... PSČ.....

Telefónne číslo ..... E-mail .....

Vzdelanie..... Dĺžka odbornej praxe[)]* .....

Zamestnávateľ[)]* .....

Zamestnanie, pracovné zaradenie (konkretizovať prácu, ktorú bude pracovník vykonávať).....

.....

Druh vykonávania činnosti:

- ☐ v úpravniach vody a pri obsluhe vodovodných zariadení,
- ☐ v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo,
- ☐ pri výrobe, manipulácii a uvádzaní do obehu potravín a pokrmov,
- ☐ pri výrobe kozmetických výrobkov,
- ☐ na prácu s veľmi toxickými látkami a zmesami a toxickými látkami a zmesami- príloha 3.
- ☐ na nákup, predaj a spracovanie húb,
- ☐ prevádzkovanie pohrebiska, ☐ prevádzkovanie pohrebnej služby, ☐ prevádzkovanie krematória,

Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov

Žiadateľ ako dotknutá osoba podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) poskytuje súhlas Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne (ďalej „RÚVZ Trenčín“) podľa § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu v akom ich poskytol v tejto žiadosti a v súvisiacich prílohách. Súhlas je poskytovaný na účel vydávania osvedčenia o odbornej spôsobilosti a zápisu do verejne prístupného registra odborne spôsobilých osôb, ktorý je vedený podľa § 16 ods. 33 zákona č. 355/2007 Z. z. Súhlas je platný po dobu trvania účelu spracovania a následnej archivácie spisu, ktorá je 20 rokov. Po uplynutí tejto lehoty sa RÚVZ Trenčíne zaväzuje v registratúre záznam zlikvidovať podľa platného registratúrneho poriadku RÚVZ Trenčín. Tento súhlas je možné na základe dôvodnej písomnej žiadosti odvolať.

V..... dňa ..... Podpis .....

PRÍLOHY:

1. Podľa zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v platnom znení:
   - 30.- € správny poplatok za preskúšanie - **poplatok treba uhradiť pri podaní žiadosti**
   - 20.- € správny poplatok za vydanie osvedčenia
2. Pri žiadosti o preskúšanie a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti v pohrebníctve (§ 15 ods. 3 písm. d) zákona č. 355/2007 Z. z.) predložiť Doklad o absolvovaní odbornej prípravy v akreditovanej vzdelávacej ustanovizni podľa § 26 ods. 1 zák. č. 131/2010 Z. z. o pohrebníctve
3. Čestné vyhlásenie alebo potvrdenie o dĺžke odbornej praxe, zoznam veľmi toxických látok toxických látok a kópiu dokladu o absolvovaní odbornej prípravy a kópia dokladu o dosiahnutom vzdelaní.

)*povinný údaj, ak je žiadosť o vydanie osvedčenia podľa § 15 ods.3 písm. a) zák. č.355/2007 Z. z.