

## Žiadosť

O preskúšanie a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažnej činnosti podľa zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov (ďalej len zákon č. 355/2007 Z.z.)

### Prosíme vyplniť čitateľne

Meno a priezvisko, titul.....

Narodený/á dňa.....miesto.....

Adresa podľa občianskeho preukazu.....

PSČ.....Telefónne číslo .....

Vzdelanie.....Dĺžka odbornej praxe.....

Zamestnávateľ.....

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

Epidemiologicky závažná činnosť, na ktorú sa žiada osvedčenie o odbornej spôsobilosti.\*

a/ v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení,

b/ v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo

c/ pri výrobe kozmetických výrobkov,

d/ pri výrobe, manipulácii a uvádzaní do obehu potravín a pokrmov

\*konkrétny druh činnosti podčiarknuť

V..... dňa.....

Podpis .....

### Súhlas dotknutej osoby poskytnutý v zmysle zákona NR SR č.122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“)

Menovaný/á: Titul, Meno, Priezvisko, Adresa bydliska

.....  
(ďalej len „dotknutá osoba“) poskytuje súhlas podľa § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. so spracúvaním svojich osobných údajov, ktoré boli získané na účel vydávania osvedčenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností a to v rozsahu horeuvedených údajov v žiadosti Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Komárne, a na účel archivácie spisu po dobu 10 rokov a na zverejnenie v registri odborne spôsobilých osôb podľa zákona č. 355/2007 Z.z.

V .....dňa.....

Podpis.....

Informácia o spôsobe úhrady správnych poplatkov ( 20,-€ za vydanie osvedčenia , 30,-€ za preskúšanie ) obdržíte v pozvánke na skúšku.