

Fyzická osoba – podnikateľ meno, priezvisko.....
Obchodné menoIČO:
Adresa / trvalé bydlisko
Kontakt/telefón e-mail
alebo

Právnická osoba obchodné meno
Adresa / sídlo
Právna forma IČO: e-mail
Zastúpený(meno, priezvisko, bydlisko/sídlo)
Kontakt/telefón.....

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

Vec

Žiadosť o vydanie záväzného stanoviska podľa zákona č.355/2007 Z. z.

Týmto žiadam o vydanie **záväzného stanoviska RÚVZ podľa § 13 ods. 3 zák. č. 355/2007 Z. z.** o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov k *

- územnoplánovacím podkladom, územným plánom alebo k návrhom na územné konanie,
- návrhu na kolaudáciu stavieb a na zmenu v užívaní stavieb,
- návrhu na určenie osobitného režimu územia,
- návrhu na využívanie vodných zdrojov na zásobovanie pitnou vodou.

Názov a adresa navrhovanej (posudzovanej) stavby (plánu,..) povinný údaj

.....

Predmet posúdenia, činnosti(bytový dom, výroba, atď.) povinný údaj.....

.....

K žiadosti prikladám *:

- projektovú dokumentáciu s technickou správou, situáciu širších vzťahov - **povinná príloha**
- iné doklady :
doklad preukazujúci oprávnenie disponovať s priestormi, ktoré majú byť predmetom posudzovania (čestné vyhlásenie o oprávnení disponovať priestormi),(podľa § 13 ods.8 zákona č.355/2007 Z. z. podľa charakteru posudzovanej stavby, objektu doklady súvisiace so stavbou a následnou činnosťou, napr. rozhodnutie príslušného stavebného úradu k územnému alebo stavebnému konaniu, súhlas vlastníkov susediacich priestorov, ďalšie doklady potrebné pre objektívne posúdenie žiadosti - výsledky meraní faktorov životného alebo pracovného prostredia, protokoly o výsledkoch objektívizácie umelého osvetlenia/ hluku/ kvality pitnej vody a pod.) .
- správny poplatok 50,- €** pri **podaní žiadosti** osobne alebo poštou alebo doklad o oslobodení od platby správneho poplatku (§ 4 zákona č. 145/1995 Z. z.) - **povinná príloha** a **správny poplatok 25,- €** pri elektronickom podaní žiadosti alebo doklad o oslobodení od platby správneho poplatku (§ 4 zákona č. 145/1995 Z. z.) - **povinná príloha** (**Platba v hodnote 25,- € správneho poplatku je iba v tom prípade, ak budú súčasťou el. žiadosti všetky povinné prílohy**).

Dňa

.....
meno, priezvisko, podpis oprávnenej osoby

*označiť krížikom

Regionálny úrad Verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne (ďalej len „prevádzkovateľ“) informuje žiadateľa v súlade s § 19 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“), že jeho osobné údaje bude spracúvať v súlade so zákonom za účelom vybavenia predmetu žiadosti (ďalej len „účel“) a na právnom základe podľa § 13 ods. 1 písm. c) zákona a osobitného predpisu.

Prevádzkovateľ nebude osobné údaje žiadateľa zverejňovať, sprístupňovať, alebo poskytovať tretím stranám, s výnimkou prípadov zbavenia mlčanlivosti podľa § 79 ods. 3. zákona. Osobné údaje nebudú prenesené do tretej krajiny alebo medzinárodnej organizácie.

Žiadateľ má voči prevádzkovateľovi právo požadovať prístup k osobným údajom a namietat' podľa § 21 voči ich spracúvaniu, na opravu podľa § 22, na výmaz podľa § 23, na obmedzenie spracúvania podľa § 24 a podať návrh na začatie konania podľa §100 zákona.

Prevádzkovateľ bude spracúvať osobné údaje iba počas doby trvania účelu a v rozsahu nevyhnutnom na splnenie účelu. Dokumenty s osobnými údajmi v elektronickej forme budú po skončení účelu spracúvania z elektronických médií vymazané. Pri dokumentoch v listinnej forme po skončení účelu prevádzkovateľ bude postupovať v súlade s platnou legislatívou Slovenskej republiky.

Kontakt na zodpovednú osobu v zmysle zákona: Ing. Ivan Kolka, e-mail: zodpovednaosoba@kolka.sk