

Ž I A D O S Ť

o overenie odbornej spôsobilosti na prácu s dezinfekčnými prípravkami na profesionálne použitie a na prácu s prípravkami na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie

Pečiatka prihlasujúcej
organizácie (firmy)
a telefonický kontakt:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Košiciach
Ipeľská 1
040 11 KOŠICE

Meno, priezvisko, titul:

Trvalé bydlisko:

PSČ:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Číslo občianskeho preukazu:

Vzdelanie:

Dĺžka predchádzajúcej praxe:

Pracovné zaradenie:

Druh práce (popis činnosti):

Zoznam veľmi toxických látok a zmesí a toxických látok a zmesí:

Upozornenie:

Pre každého prihlasovaného je potrebné podať samostatnú prihlášku.

Vykonanie skúšky a vydanie osvedčenia podlieha správnym poplatkom v zmysle zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov.

POTVRDENIE
o dĺžke odbornej praxe

k žiadosti o overenie odbornej spôsobilosti na prácu s dezinfekčnými prípravkami na profesionálne použitie a na prácu s prípravkami na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie

podľa § 16 ods. 17 písm. b) zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Zamestnávateľ (názov, adresa firmy):

potvrďuje, že

Zamestnanec (meno a priezvisko):

Trvalé bydlisko:

 PSČ:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Pracovné zaradenie (funkcia):

Druh práce (popis činnosti):

obchodoval(a)* / odborne využíval(a)*

uvedené **veľmi toxické*** / **toxické*** látky a zmesi
(uviesť druh látky, spôsob využitia, resp. obchodovania)

od – do

(uviesť celkový počet po sebe nasledujúcich rokov)

V , dňa

Za zamestnávateľa: meno, priezvisko,
funkcia, odtlačok pečiatky

* nehodiace sa prečiarknuť

ČESTNÉ VYHLÁSENIE o dĺžke odbornej praxe

k žiadosti o overenie odbornej spôsobilosti na prácu s dezinfekčnými prípravkami na profesionálne použitie a na prácu s prípravkami na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie

podľa § 16 ods. 17 písm. b) zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Meno, priezvisko, titul:

Trvalé bydlisko:

PSČ:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

IČO:

Predmet činnosti:

týmto vyhlasujem, že som

obchodoval(a)* / odborne využíval(a)*

veľmi toxické* / toxické* látky a zmesi

(uviest' druh látky, spôsob využitia, resp. obchodovania)

od – do

(uviest' celkový počet po sebe nasledujúcich rokov)

V

, dňa

Podpis

* nehodiace sa prečiarknuť

Informovanie žiadateľa o spracúvaní osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach (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 (ďalej len „osobné údaje“) bude spracúvať v súlade so zákonom na právnom základe podľa § 13 ods. 1 písm. c) zákona o ochrane osobných údajov, ktorým je osobitný predpis zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Prevádzkovateľ nebude osobné údaje sprístupňovať, alebo poskytovať tretím stranám, s výnimkou prípadov zbavenia mlčanlivosti podľa § 79 ods. 3. zákona. Osobné údaje nebudú prenesené do iných krajín mimo územia Európskej únie a tiež mimo územia Slovenskej republiky.

Osobné údaje budú po vydaní osvedčenia zverejnené na webovom sídle úradu <https://www.ruvzke.sk> v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, číslo a dátum vydania osvedčenia.

Žiadateľ má voči prevádzkovateľovi právo požadovať prístup k jej osobným údajom podľa § 21, právo na opravu podľa § 22, právo na obmedzenie spracúvania podľa § 24, právo namietat spracúvanie osobných údajov podľa § 27 a podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona.

Osobné údaje budú spracúvané na účely overenia odbornej spôsobilosti a vydania osvedčenia.

Prevádzkovateľ bude spracúvať osobné údaje iba v rozsahu, ktorý je nevyhnutný na splnenie účelu.

Kontakt na zodpovednú osobu v zmysle zákona:

PROENERGY SERVICE s.r.o., e-mail: dpo5@proenergy.sk