

Meno a priezvisko:
Adresa: **PSČ:**
Telefónny kontakt: **E-mail:**

Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Čadci
Palárikova 1156
022 01 Čadca

Vdňa

VEC

Žiadosť o vydanie duplikátu osvedčenia

Týmto Vás žiadam o vydanie duplikátu osvedčenia o odbornej spôsobilosti na epidemiologicky závažné činnosti.

Školenie a skúšku som absolvoval/a/ v roku

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Čadci (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. Bližšie informácie o spracúvaní osobných údajov nájdete na: www.ruvzca.sk/ochrana-osobnych-udajov-zodpovedna-osoba.

.....
podpis

K žiadosti prikladám:

- doklad o uhradení správneho poplatku v hodnote 10,- € podľa zákona č. 145/1995 Z. z., prípadne doklad o oslobodení od platby správneho poplatku (§4 zákona č. 145/1995 Z. z.), prípadne doklad o uhradení zníženého správneho poplatku (ods. 2 §6 zákona č. 145/1995 Z. z.).