

Fyzická osoba opráv. na podnikanie: Meno a priezvisko:.....
Adresa: PSČ:
IČO:..... kontakt. telefón:E-mail:
alebo:

Právnická osoba : Obchodné meno:
Adresa/sídlo: PSČ:.....
IČO:.....kontakt. telefón:.....E-mail:.....
(zastúpený):.....

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

V Čadci, dňa

VEC

**Oznámenie podľa (§ 52 ods. 8 písm. a), b) zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore
a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

Oznamujeme Vám začatie činnosti (*uviesť miesto a názov prevádzky*)

.....

Špecifikácia činností v priestoroch prevádzky

.....

Dátum začatia činnosti v priestoroch prevádzky

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, pečiatka

Prílohy

- Prevádzkový poriadok (ak to ustanovuje zákon 355/2007)