**Fyzická osoba oprávnená na podnikanie:**

Meno a priezvisko: ....................................................................................................................................................

Adresa:.................................................................................................................................PSČ:..............................

IČO (ak je pridelené):............................... telefón:............................... e-mail..........................................................

**alebo Právnická osoba:**

Obchodné meno:........................................................................................................................................................

Adresa/sídlo:........................................................................................................................ PSČ:.............................

IČO ................................................telefón:...............................e-mail:....................................................................

(Zastúpený):...............................................................................................................................................................

***Regionálny úrad verejného zdravotníctva Bratislava***

***hlavné mesto so sídlom v Bratislave***

***Ružinovská 8***

***820 09 Bratislava 26***

Vec: **ŽIADOSŤ** **o vydanie rozhodnutia/záväzného stanoviska orgánu verejného zdravotníctva v zmysle zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

Žiadam o posudok (stanovisko, vyjadrenie) k návrhu (*označiť* ☒):

* **územné konanie, resp. zlúčené konanie územné so stavebným**
* **na kolaudáciu stavby (objektu)**
* **zmeny v užívaní stavby (zmena účelu)**
* **uvedenie priestorov do prevádzky alebo zmena v ich prevádzkovaní**
* **schválenie prevádzkového poriadku alebo jeho zmeny**
* **iné činnosti, akcie**

Názov akcie, stavby (**predmet posúdenia**):.........................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................... (uviesť aj presnú adresu navrhovaného zariadenia/prevádzky)

**PRÍLOHY (označiť krížikom):**

* **vlastník nehnuteľnosti** - uviesť názov obce a katastrálneho územia, identifikácia vlastníka alebo inej oprávnenej osoby, parcelné číslo pozemku registra „C“ alebo registra „E“, súpisné číslo stavby, prípadne číslo bytu a číslo listu vlastníctva............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

* **nájomca alebo užívateľ nehnuteľnosti** – predložiť doklad preukazujúci jeho hmotnoprávny pomer k predmetnej nehnuteľnosti (napr. nájomná zmluva)
* projektová dokumentácia, situácia širších vzťahov
* návrh prevádzkového poriadku
* posudok o riziku pre prácu s chemickými, biologickými a karcinogénnymi/mutagénnymi faktormi
* u epidemiologicky závažných činností: zdravotný preukaz, osvedčenie o odbornej spôsobilosti, resp. kópia vysvedčenia
* iné (svetlotechnický posudok, výsledky meraní faktorov prostredia – protokoly o výsledkoch merania umelého osvetlenia/hluku /pitnej/vody a pod.)........................ .........................................................................................................
* **správny poplatok vo výške 50€ *(****Správny poplatok je možné uhradiť prostredníctvom kolkomatu použitím platobnej karty, prípadne platbou v hotovosti v pokladni tunajšieho úradu.)*

Regionálny úrad verejného zdravotníctva Bratislava hlavné mesto so sídlom v Bratislave (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 č. 18/2018 Z.z.“), že jeho osobné údaje bude spracúvať v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. za účelom vybavenia predmetu žiadosti (ďalej len „účel“) a na právnom základe podľa § 13 zákona 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.").

Prevádzkovateľ nebude osobné údaje žiadateľa sprístupňovať, alebo poskytovať tretím stranám, s výnimkou prípadov zbavenia mlčanlivosti podľa § 79 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z.. Osobné údaje nebudú prenesené do iných krajín mimo územia Európskej únie a tiež mimo územia Slovenskej republiky.

Žiadateľ má voči prevádzkovateľovi právo požadovať prístup k osobným údajom a namietať voči ich spracúvaniu podľa § 21, na opravu podľa § 22, na výmaz podľa § 23, na obmedzenie spracúvania podľa § 24 a podať návrh na začatie konania podľa §100 zákona č. 18/2018 Z.z..

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. Dokumenty v listinnej forme budú zlikvidované s výnimkou tých, ktoré musia byť v súlade s platnou legislatívou Slovenskej republiky naďalej uchovávané počas trvania nasledujúcich 10 rokov - rozhodnutia o uvedení priestorov do prevádzky, počas nasledujúcich 5 rokov - záväzné stanoviská, stanoviská, vyjadrenia atď..

Kontakt na zodpovednú osobu v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z.:

* Ing. Ivan Kolka, e-mail: ba.zodpovednaosoba@uvzsr.sk

Dátum Podpis (prípadne aj pečiatka)