

Ž I A D O S Ť

o overenie a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti na prácu s veľmi toxickými látkami a zmesami a toxickými látkami a zmesami podľa 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:

Adresa trvalého pobytu:PSČ.....

Dátum a miesto narodenia: Tel. č.

Vzdelanie:email:

Dĺžka predchádzajúcej praxe pri práci s veľmi toxickými látkami a zmesami a toxickými látkami a zmesami:

Pracovné zaradenie:

Druh práce (popis činnosti):

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

a) priemyselné využitie*

b) laboratórne skúšanie, vedecko-výskumné účely*

c) na ochranu rastlín*

d) iné – rozpísať

.....

* nehodiace sa prečiarknuť

Regionálny úrad Verejného zdravotníctva so sídlom v Trnave (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 (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. Osobné údaje nebudú prenesené do iných krajín mimo územia Európskej únie a tiež mimo územia Slovenskej republiky. Osobné údaje žiadateľa budú po vydaní osvedčenia zverejnené na web stránkach v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, číslo a dátum vydania osvedčenia. 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. 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. Kontakt na zodpovednú osobu v zmysle zákona: Mgr. Petronela Mrázová, e-mail: zodpovedna.osoba.ruvztt@uvzsr.sk.

V..... dňa

Podpis

Pečiatka prihlasujúcej
organizácie (firmy)
a telefonický kontakt

PRÍLOHA:

- 20€ - správny poplatok za vydanie osvedčenia
- 30€ - správny poplatok za preskúšanie
(Podľa zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov. Správny poplatok je možné uhradiť prostredníctvom ekolku, použitím platobnej karty, bankovým prevodom, prípadne platbou v hotovosti v pokladni tunajšieho úradu. Bližšie informácie na webovom sídle RÚVZ Trnava, časť správne poplatky: <http://www.ruvztt.sk/spravne-poplatky01.>)
- Kópia dokladu o najvyššom dosiahnutom odbornom vzdelaní
- Čestné vyhlásenie o dĺžke odbornej praxe
- Potvrdenie o dĺžke odbornej praxe
- Kópia dokladu o absolvovaní odbornej prípravy

Č E S T N É V Y H L Á S E N I E
o dĺžke odbornej praxe

**k žiadosti o overenie odbornej spôsobilosti na prácu s veľmi toxickými látkami a zmesami
a toxickými látkami a zmesami**

podľa § 16 ods. 14 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 a priezvisko:

Adresa (trvalé bydlisko):

Dátum a miesto narodenia:

IČO:

Predmet činnosti:

týmto vyhlasujem, že som

obchodoval(a)* / odborne využíval(a) *

veľmi toxické*/ toxické* látky a zmesi
(uviesť spôsob využitia, resp. obchodovania podľa prílohy č.1)

.....
.....

od – do
(uviesť celkový počet po sebe nasledujúcich rokov)

V dňa
.....
podpis žiadateľa

** nehodiace sa prečiarknuť*

P O T V R D E N I E
o dĺžke odbornej praxe

k žiadosti o overenie odbornej spôsobilosti na prácu s veľmi toxickými látkami a zmesami a toxickými látkami a zmesami

podľa § 16 ods. 14 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):

Adresa (trvalé bydlisko):

Dátum a miesto narodenia:

Pracovné zaradenie (funkcia):

Druh práce (popis činnosti):

obchodoval(a)* / odborne využíval(a) *

veľmi toxické*/ toxické* látky a zmesi
(uviesť spôsob využitia, resp. obchodovania podľa prílohy č.1)

.....
.....

od – do

(uviesť celkový počet po sebe nasledujúcich rokov)

V dňa

.....
za zamestnávateľa: meno, priezvisko,
funkcia, odtlačok pečiatky

** nehodiace sa prečiarknuť*