

ŽIADOSŤ

o overenie a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti na prácu s dezinfekčnými prípravkami na profesionálne použitie a na prácu s prípravkami na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie 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 a priezvisko, titul

Narodený (á) dňa v okres

Adresa trvalého pobytu PSČ:.....

Tel. číslo..... mail.....

Vzdelanie

Dĺžka odbornej praxe pri práci s prípravkami

Pracovné zaradenie

Činnosť, ktorú bude prihlásený vykonávať

Predchádzajúce osvedčenie, značka, dátum, vydané – kým

.....

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 namietať 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: tt.petronela.mrazova@uvzsr.sk

V..... dňa

Podpis

PRÍLOHA: 20€ - správny poplatok za vydanie osvedčenia
30€ - správny poplatok za preskúšanie
/zákon NR SR č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov/
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 dezinfekčnými prípravkami na profesionálne použitie a na prácu s prípravkami na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie

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) *

uvedené dezinfekčné prípravky na profesionálne použitie a
prípravky na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie
(uviesť druh prípravku, spôsob využitia, resp. obchodovania)

.....
.....

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

** nehodiace sa prečiarknuť*

V dňa

.....
podpis žiadateľa

P O T V R D E N I E
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. 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) *

uvedené dezinfekčné prípravky na profesionálne použitie a
prípravky na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie
(uviesť druh prípravku, 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*