Žiadosť

O preskúšanie a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažnej činnosti podľa zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Prosíme vyplniť čitateľne paličkovým písmom

Meno a priezvisko, titul.....
Narodený/á dňa.....miesto.....
Adresa .....
PSČ.....Telefónne číslo .....
Bankové spojenie:

IBAN:	S	K																					

BIC/SWIFT:								

Vzdelanie.....Dĺžka odbornej praxe.....
Zamestnávateľ.....
Zamestnanie, pracovné zaradenie (konkretizovať prácu, ktorú bude pracovník vykonávať).....
.....

Epidemiologicky závažná činnosť, na ktorú sa žiada osvedčenie o odbornej spôsobilosti:*
a/ v úpravniach vody a pri obsluhe vodovodných zariadení,
b/ v zariadeniach, v ktorých dochádza ku kontaktu s ľudským telom,
c/ pri výrobe kozmetických výrobkov,
d/ pri výrobe, manipulácii a uvádzaní požívatín do obehu

*konkrétny druh činnosti podčiarknuť

V..... dňa..... Podpis .....

Súhlas dotknutej osoby poskytnutý v zmysle zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“)

Menovaný/á: Titul, Meno, Priezvisko, Adresa bydliska

.....
(ďalej len „dotknutá osoba“) poskytuje súhlas podľa § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. so spracúvaním svojich osobných údajov, ktoré boli získané na účel vydávania osvedčenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností, a to v rozsahu hore uvedených údajov v žiadosti Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Senici a na účel archivácie spisu po dobu nasledujúcich 10 rokov.

V .....dňa..... .....
PODPIS

PRÍLOHA: 20,00 € kolková známka za vydanie osvedčenia
30,00 € kolková známka za preskúšanie
(zákon NR SR č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisoch)