

***Vec: Žiadosť o overenie odbornej spôsobilosti a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti
na epidemiologicky závažné činnosti***

Vyplní žiadateľ: fyzická osoba

Meno:

Priezvisko:

Titul: Tel.kontakt:.....

Bydlisko:.....

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Vzdelanie (názov a sídlo ukončenej školy, študijný odbor)

.....

Vyplní iba žiadateľ: fyzická osoba - podnikateľ

Obchodné meno :

Miesto podnikania:

Identifikačné číslo (ak bolo pridelené): Tel.kontakt:.....

Druh vykonávania epidemiologicky závažnej činnosti:

- ☐ v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení
- ☐ v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo
- ☐ pri výrobe, manipulácii a uvádzaní do obehu potravín a pokrmov
- ☐ pri výrobe kozmetických výrobkov

Podľa § 7 ods. 1 a 2 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracúvaním osobných údajov uvedených v žiadosti v informačnom systéme „osvedčenia o odbornej spôsobilosti“, ktorého spracovateľom je Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Topoľčanoch. Svoj súhlas na spracovanie údajov dávam aj na dobu počas archivácie podľa registratúrneho poriadku.

Dátum:

Podpis:

Prílohy: Podľa zákona NR SR č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov.

30 € za vykonanie skúšky

20 € za vydanie osvedčenia

Kolkové známky sa na tlačivo nelepia !!!

Kolkové známky je nutné iba priložiť k tlačivu !!!