

Titul, meno, priezvisko:

Adresa / bydlisko:

Kontakt / telefón:  e-mail:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v:

Ulica, číslo:

PSČ, mesto:

**VEC:**

**Žiadosť o overenie odbornej spôsobilosti na prácu s dezinfekčnými prípravkami na profesionálne použitie a na prácu s prípravkami na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie**

V zmysle § 15 ods. 3 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, žiadam o overenie odbornej spôsobilosti 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.

Okrem vyššie uvedených dopĺňam tieto údaje:

Dátum narodenia:  Miesto narodenia:

Vzdelanie:

Odborná prax:  Počet rokov:

popis pracovnej činnosti, ktorú budem vykonávať:

Ako fyzická osoba – podnikateľ uvádzam aj:

Obchodné meno:  IČO:

Adresa / miesto podnikania:

K žiadosti prikladám:\*

- Súhlas so spracúvaním osobných údajov „Kontakt / telefón“ a „e-mail“
- Kópiu dokladu o dosiahnutom vzdelaní
- Doklad dĺžke odbornej praxe s prácou s dezinfekčnými prípravkami na profesionálne použitie a s prácou s prípravkami na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie
- Čestné vyhlásenie o dĺžke odbornej praxe pri ukončení činnosti zamestnávateľa
- Kópiu dokladu o absolvovaní odbornej prípravy v zmysle § 16 ods. 20 zákona č. 355/2007 Z. z. (nie starší ako dva roky)
- Kópiu dokladu o oprávnení na podnikanie
- Doklad o úhrade správneho poplatku 30 € za preskúšanie
- Doklad o úhrade správneho poplatku 20 € za vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti

Dátum:

Podpis: .....