................................................................................................................................................................................................

Titul, meno, priezvisko a trvalé bydlisko žiadateľa *(žiadateľ je ten, kto má byť preskúšaný)*

Dátum narodenia ........................................... miesto narodenia ...........................................................................................

tel. č.: ...............................................................*...* e-mail: ......................................................................................................

 **Regionálny úrad verejného zdravotníctva**

 **so sídlom v Dolnom Kubíne**

#  Nemocničná 12

 **026 01 Dolný Kubín**

Žiadosť o vykonanie skúšky a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti

na vykonávanie epidemiologicky závažných činností

Podľa zákona č. 355/2007 Z. z. v znení neskorších predpisov žiadam o vykonanie skúšky a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností *(zakrúžkujte jednu z uvedených možností)*:

1. v úpravniach vody a pri obsluhe vodovodných zariadení
2. v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo
3. pri výrobe, manipulácii a uvádzaní do obehu potravín a pokrmov
4. pri výrobe kozmetických výrobkov

**Zároveň vyhlasujem, že nie som držiteľom platného osvedčenia o odbornej spôsobilosti na žiadanú epidemiologicky závažnú činnosť vydaného po 01. 06. 2005 a ani nemám požadované odborné vzdelanie na vykonávanie predmetnej epidemiologicky závažnej činnosti.**

Práca - činnosť, ktorú budem vykonávať .............................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

Vzdelanie *(názov školy, študijný odbor)* ....................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

\* **Správny poplatok za vykonanie skúšky 30 €** *(Priložiť k žiadosti)*

\* **Správny poplatok za vydanie osvedčenia 20 €** *(Priložiť k žiadosti)*

Súhlasím s použitím mojich osobných údajov podľa zákona 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov za účelom vydania osvedčenia o odbornej spôsobilosti a zápisu do verejne prístupného registra odborne spôsobilých osôb podľa zákona č.355/2007 Z. z. v znení neskorších predpisov.

V ......................................................................, dňa ................................................ .......................................................

 podpis žiadateľa

*\* Správne poplatky podľa položky 150 písmena h) a písmena i) sadzobníka správnych poplatkov, ktorý je prílohou zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov. Bližšie informácie o spôsoboch úhrady správnych poplatkov sú na* ***www.ruvzdk.sk****.*