

Fyzická osoba - podnikateľ (obchodné meno):

Adresa: PSČ:

IČO (ak je pridelené): kontakt: telefón..... e-mail.....

a l e b o :

Právnická osoba (obchodné meno):

Sídlo: PSČ:

IČO: kontakt: telefón..... e-mail.....

(štatutárny orgán):

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva so
sídлом v Michalovciach, Sama Chalupku 5,
071 01 Michalovce**

V dňa.....

Vec: **ŽIADOSŤ o vydanie rozhodnutia / záväzného stanoviska** regionálneho úradu verejného zdravotníctva (ďalej len „RÚVZ“) podľa § 13 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 355/2007 Z. z.“)

Žiadam o vydanie rozhodnutia / záväzného stanoviska RÚVZ k: **(označiť krížikom)**

- územnému plánu, návrhu na územné konanie (zlúčené konanie územné so stavebným) návrhu na kolaudáciu stavby
- návrhu na zmeny v užívaní stavby (zmena účelu)
- návrhu na uvedenie priestorov do prevádzky, alebo na zmenu v ich prevádzkovaní schválení prevádzkového poriadku alebo jeho zmeny
- ďalšie návrhy, na ktoré sa vzťahuje posudková činnosť RÚVZ (§ 13 zákona č. 355/2007 Z. z.)

Predmet posudzovania, názov posudzovaných priestorov (napr. bufet, kaderníctvo, stolárska dielňa, školské zariadenie, a pod. **(povinný údaj)**):

Presná adresa posudzovaných priestorov / zariadenia **(povinný údaj)**:

Meno, priezvisko, adresa osoby zodpovednej za prevádzkovanie posudzovaných činností:.....

PRÍLOHY (označiť krížikom):

- projektová dokumentácia, dokumentácia s opisom činnosti, ktorá je predmetom žiadosti, situáciu širších vzťahov
- návrh prevádzkového poriadku
- doklad príslušného stavebného úradu o užívaní stavby na posudzovaný účel
- posudok o riziku pre prácu s chemickými, biologickými a karcinogénnymi/mutagénnymi faktormi
- iné (svetlotechnický posudok, výsledky meraní faktorov prostredia - protokoly o výsledkoch merania umelého osvetlenia/hluku /pitnej/vody a pod.)

□ **správny poplatok vo výške 50€** (suma platí len pre podanie v listinnej forme) (Správny poplatok je možné uhradiť zakúpením e-Kolku na Slovenskej pošte, prostredníctvom platobnej karty na podateľni úradu, mobilnou aplikáciou e-Kolok)

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Michalovciach 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 č. 18/2018 Z. z.“), že jeho osobné údaje bude spracúvať v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. za účelom vybavenia predmetu žiadosti (ďalej len „účel“) a na právnom základe podľa § 13 zákona č. 355/2007 Z. z.

Regionálny úrad verejného zdravotníctva nebude osobné údaje žiadateľa sprístupňovať, alebo poskytovať tretím stranám, s výnimkou prípadov zbavenia mlčanlivosti podľa § 79 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Osobné údaje nebudú prenesené do iných krajín mimo územia Európskej únie a tiež mimo územia Slovenskej republiky.

Žiadateľ má voči Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva právo požadovať prístup k osobným údajom a namietať voči ich spracúvaniu podľa § 21, na opravu podľa § 22, na výmaz podľa § 23, na obmedzenie spracúvania podľa § 24 a podať návrh na začatie konania podľa §100 zákona č. 18/2018 Z. z.

Regionálny úrad verejného zdravotníctva 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 - rozhodnutia o uvedení priestorov do prevádzky, počas nasledujúcich 5 rokov - záväzné stanoviská, stanoviská, vyjadrenia atď..

Kontakt na zodpovednú osobu v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z.: BESONE, s. r. o. Priemyselná 1, 031 01 Liptovský Mikuláš, e-mail: dpo4@proenergy.sk

Čitateľne meno, priezvisko
podpis (prípadne pečiatka)