

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 sídlom v Rožňave
Špitálska 3
048 01 Rožňava

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
- schváleniu 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:

.....tel.

kontakt

e-mail kontakt :

PRÍLOHY (označiť krížikom):

- ⑤ projektová dokumentácia, dokumentácia s opisom činnosti, ktorá je predmetom žiadosti, situáciu širších vzťahov
- návrh prevádzkového poriadku ⑤
- posudok o riziku pri práci
- ⑤ iné (akustická štúdia, svetlotechnický posudok, výsledky meraní faktorov prostredia –

protokoly o výsledkoch merania umelého osvetlenia/hluku /pitnej/vody a pod.)

⑤

- správny poplatok vo výške **50 €**
- správny poplatok vo výške **25 €** / podľa § 6 ods. 2 zák. NR SR č. 145/1995 Z.z o správnych poplatkoch môže byť správny poplatok znížený o 50%/

(Správny poplatok je možné uhradiť pri predložení návrhu podľa spôsobu podania :

Elektronická pošta – po vyrubení platovného príkazu

Osobne alebo poštou – kolok, prípadne platbou v hotovosti v pokladni tunajšieho úradu.)

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Rožňave 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 namietat' 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 elektronickej formy 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.:

Čitateľne meno, priezvisko podpis (prípadne pečiatka)