

Titul, meno, priezvisko:
Adresa / bydlisko:
Korešpondenčná adresa:
Kontakt tel. č./mobil: e-mail:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v:

Ulica, číslo:

PSC, mesto:

VEC:

Žiadosť o overenie odbornej spôsobilosti na prevádzkovanie krematória

V zmysle § 15 ods. 3 písm. d) 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 prevádzkovanie krematória.

Okrem vyššie uvedených dopĺňam tieto údaje:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Ako fyzická osoba – podnikateľ uvádzam aj:

Obchodné meno: IČO:

Adresa/miesto podnikania:

Oboznámil/-a som sa s informáciami o spracúvaní osobných údajov uvedenými v dokumente „Informácie o spracúvaní osobných údajov na účely vybavovania žiadostí o overenie odbornej spôsobilosti a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti podľa zákona č. 355/2007 Z. z.“, ktorý je spolu so žiadosťou zverejnený na webovom sídle prevádzkovateľa.

Dátum:

Podpis:

K žiadosti prikladám:*

- Súhlas so spracúvaním osobných údajov „Kontakt/telefón“, „e-mail“ a „Korešpondenčná adresa“
- Kópiu dokladu o absolvovaní odbornej prípravy podľa § 26 zákona č. 131/2010 Z. z. o pohrebníctve
- Kópiu dokladu o oprávnení na podnikanie
- Doklad o úhrade správneho poplatku 30 € za preskúšanie

Doplňujúca informácia

Vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti po úspešne vykonanej skúške, podlieha povinnosti úhrady správneho poplatku v hodnote 20,- €.