

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

**Úrad verejného zdravotníctva SR**  
**Trnavská cesta 52**  
**826 45 Bratislava**

**VEC:**

Žiadosť o uznanie odbornej spôsobilosti získanej v cudzine

V zmysle § 48 zákona č. 87/2018 Z. z. o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov žiadam o uznanie zahraničného certifikátu a o vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti na:

**K žiadosti pripájam potrebné údaje:**

- dátum narodenia:  miesto narodenia:   
- názov inštitúcie, ktorá certifikát vydala:   
- adresa inštitúcie   
- číslo zahraničného certifikátu:   
- dátum vydania certifikátu:   
- činnosť, na ktorú bol certifikát vydaný

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 vydania osvedčenia o odbornej spôsobilosti podľa zákona č. 87/2018 Z. z.“, ktorý je spolu so žiadosťou zverejnený na webovom sídle

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis

**Príloha**

- overená kópia dokladu o odbornej spôsobilosti vydaného príslušným orgánom členského štátu EÚ alebo štátu, ktorý je zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore alebo vo Švajčiarskej konfederácii
- úradný preklad dokladu o odbornej spôsobilosti vydaného príslušným orgánom členského štátu EÚ alebo štátu, ktorý je zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore alebo vo Švajčiarskej konfederácii
- obsah a rozsah teoretických a praktických vedomostí, ktoré boli vyžadované pre vydanie dokladu o odbornej spôsobilosti

**Doplňujúca informácia:**

Platobný predpis v hodnote 20 € za vydanie osvedčenia Vám bude zaslaný až po kladnom posúdení Vašej žiadosti skúšobnou komisiou.

**F-PO-06/3-Z/2**