

---

(titul, meno a priezvisko žiadateľa, presná adresa, smerové číslo)

• •

RÚVZ so sídlom v Humennom  
Ul. 26. novembra č.1507/2  
066 18 Humenné

• •

Vec

Žiadosť o overenie odbornej spôsobilosti

Žiadam o overenie odbornej spôsobilosti a o následné vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti.

Meno, priezvisko, titul: .....

Dátum a miesto narodenia: .....

Bydlisko: .....

Vzdelanie: .....

Dĺžka odbornej praxe: .....

Činnosť, na ktorú žiadam osvedčenie o odbornej spôsobilosti:

- v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení,
- v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo,
- pri výrobe, manipulácii a uvádzaní potravín do obehu potravín a pokrmov,
- pri výrobe kozmetických výrobkov.

Uvedenie pracovného zaradenia, ktoré budem vykonávať : .....

Kontaktné telefónne číslo : .....

---

Vec

Preskúšanie odbornej spôsobilosti – pozvánka

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Humennom (ďalej len „RÚVZ“) ste požiadali o overenie odbornej spôsobilosti na epidemiologicky závažné činnosti.

Z tohto dôvodu Vás **požívame** na preskúšanie odbornej spôsobilosti na epidemiologicky závažné činnosti, ktoré sa uskutoční **dňa** ..... **o** .....**hod.** v zasadacej miestnosti na prizemí RÚVZ, Ul. 26. novembra č. 1507/2, Humenné.

Predmetom preskúšania odbornej spôsobilosti bude overenie Vašich vedomostí z danej epidemiologicky závažnej činnosti. Uvedené preskúšanie pozostáva z písomného testu a z ústnej časti. Rozsah požadovaných vedomostí na vydávanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti, rozsah odbornej prípravy a rozsah aktualizáčnej odbornej prípravy je uvedený v prílohe č. 1 k vyhláške MZ SR č. 209/2014 Z.z., ktorou sa ustanovuje rozsah odbornej prípravy, rozsah požadovaných vedomostí pre skúšky odbornej spôsobilosti, podrobnosti o zriaďovaní a činnosti komisii na preskúšanie odbornej spôsobilosti, podrobnosti o skúške pred komisiou na preskúšanie odbornej spôsobilosti, obsah osvedčenia o odbornej spôsobilosti a rozsah aktualizáčnej odbornej prípravy v znení vyhlášky MZ SR č. 222/2018 Z.z.

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Humennom (ďalej len „prevádzkovateľ“) 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“), že jeho osobné údaje bude spracúvať v súlade so zákonom za účelom vybavenia predmetu žiadosti (ďalej len „účel“) a na právnom základe podľa § 13 ods. 1 písm. c) zákona.

Prevádzkovateľ nebude osobné údaje žiadateľa sprístupňovať, alebo poskytovať tretím stranám, s výnimkou prípadov zbavenia mlčanlivosti podľa § 79 ods. 3 zákona. Osobné údaje nebudú prenesené do iných krajín mimo územia Európskej únie a tiež mimo územia Slovenskej republiky. Osobné údaje žiadateľa budú po vydaní osvedčenia zverejnené na webovej stránke prevádzkovateľa v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, číslo a dátum vydania osvedčenia .

Žiadateľ má voči prevádzkovateľovi právo požadovať prístup k osobným údajom a namietat' podľa § 21 voči ich spracúvaniu, na opravu podľa § 22, na výmaz podľa § 23, na obmedzenie spracúvania podľa § 24 a podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona.

Prevádzkovateľ 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. Zverejnené osobné údaje budú odstránené z webovej stránky prevádzkovateľa po zániku platnosti osvedčenia.

Kontakt na zodpovednú osobu v zmysle zákona: KOLKA s.r.o., Okružná 11/13, Veľké Ripňany časť Behynce, 956 07 Veľké Ripňany, zastúpená: Ing. Ivan Kolka, konateľ, e-mail: zodpovedna.osoba.ruvzhn@uvzs.rsk

.....  
podpis žiadateľa

V ..... dňa .....

Pozvánku prevzal dňa .....

.....  
podpis žiadateľa

---

**Správny poplatok za vykonanie skúšky** (aj opakovanej skúšky) predstavuje podľa položky 150 písm. h) sadzobníka zákona NR SR č. 145/1995 Z.z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov sumu **30,- €** a **správny poplatok za vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti** predstavuje podľa písm. i) uvedeného sadzobníka sumu **20,- €**.

Ak sa nemôžete dostaviť na uvedený termín, ste povinný sa pred konaním skúšky písomne ospravedlniť. V prípade, že sa písomne neospravedlníte alebo sa na skúšku nedostavíte, bude tunajší úrad Vašu žiadosť považovať za **bezpredmetnú**.

Ak úspešne nevykonáte skúšku, môžete požiadať o vykonanie opravnej skúšky, ktorú môžete vykonať najneskôr do šiestich mesiacov odo dňa konania skúšky, ktorú ste nevykonali úspešne.

Mgr. Lenka Lesňáková  
predsedníčka Komisie na preskúšanie odbornej  
spôsobilosti RÚVZ so sídlom v Humennom