

**Regionálny úrad  
verejného zdravotníctva  
so sídlom v Nitre  
Štefánikova 58  
949 01 Nitra**

**Dátum: .....**

**Žiadosť o overenie odbornej spôsobilosti na prevádzkovanie krematória.**

Žiadam Vás o overenie odbornej spôsobilosti na prevádzkovanie krematória.

Meno, priezvisko, titul: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

Dátum a miesto narodenia: .....

E-mail:.....

Vzdelanie:.....

Dĺžka odbornej praxe:.....

Absolvovanie odbornej prípravy:.....

Prílohy: (§16 ods. 17 zák. č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

.....

.....

Podpis žiadateľa

Upozornenie:

Vykonanie skúšky odbornej spôsobilosti a vydanie osvedčenie podlieha správnym poplatkom v zmysle zákona č. 145/1995 Z.z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov

**Informácia o spracúvaní osobných údajov dotknutých osôb podľa §19 a §20 Zákona č.18/2018Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) a čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „nariadenie“)**

**1. Identifikačné a kontaktné údaje:**

Prevádzkovateľom spracúvajúcim Vaše osobné údaje je Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Nitre, Štefánikova 58, 949 63 Nitra

**2. Kontaktné údaje zodpovednej osoby pre dohľad nad spracúvaním osobných údajov:**

[dpo5@proenergy.sk](mailto:dpo5@proenergy.sk)

**3. Identifikácia spracúvaných osobných údajov dotknutých osôb**

**Osobné údaje** žiadateľov, v rozsahu žiadosti:

titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu, e-mailová adresa, telefónne číslo, zamestnávateľ, pracovné zaradenie, dosiahnuté vzdelanie, prax

**4. Identifikácia zdroja, z ktorého boli osobné údaje získané**

Priamo od dotknutej osoby, alebo jej zákonného zástupcu (osobne)

**5. Účel spracúvania osobných údajov a právny základ spracúvania**

Prevádzkovateľ spracúva osobné údaje za účelom získania osvedčenia o odbornej spôsobilosti na prevádzkovanie krematória podľa zákona č. 355/2007Z.z. a §13 ods. 1 písm c) zákona č. 18/2018 a čl. 6 ods. 1 písm c) NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY EÚ 2016/679.

**Oprávnené záujmy prevádzkovateľa, alebo tretej strany**

Spracúvanie osobných údajov za účelom oprávnených záujmov prevádzkovateľa, alebo tretej strany sa nevykonáva.

**6. Identifikácia príjemcov, kategórie príjemcov**

Prevádzkovateľ môže poskytnúť osobné údaje:

**Oprávneným subjektom** (inštitúciám/organizáciám) podľa osobitného právneho predpisu, najmä podľa § 24 zákona č. 576/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov sa poskytuje na základe písomného vyžiadania.

**7. Prenos osobných údajov do tretej krajiny / medzinárodnej organizácii**

Prenos do tretích krajín, alebo medzinárodných organizácií sa nevykonáva.

**8. Doba uchovávania osobných údajov**

Prevádzkovateľ spracúva osobné údaje po dobu nevyhnutnú na splnenie účelu, najviac však po dobu 10 rokov.

**9. Práva dotknutej osoby**

Dotknutá osoba má právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom, ktoré sú o nej spracúvané, právo na opravu osobných údajov, právo na vymazanie, alebo obmedzenie spracúvania osobných údajov, právo namietať voči spracúvaniu osobných údajov, právo na neúčinnosť automatizovaného individuálneho rozhodovania vrátane profilovania, právo na prenosnosť osobných údajov, ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu. V prípade ak prevádzkovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby, dotknutá osoba má právo kedykoľvek svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním. Dotknutá osoba môže uplatniť svoje práva zaslaním emailu na adresu: [nr.sekretariat@uvzs.sk](mailto:nr.sekretariat@uvzs.sk) alebo písomne na adresu prevádzkovateľa.

**10. Profilovanie**

Prevádzkovateľ nespracúva osobné údaje profilovaním, ani obdobným spôsobom založenom na automatizovanom individuálnom rozhodovaní.

Potvrdzujem, že informácii o spracúvaní mojich osobných údajov som porozumel/a.

V ..... dňa.....

Podpis .....