|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RGB_male**Odbor metrológie**Štefanovičova 3, P. O. BOX 76 810 05 Bratislava 15[www.unms.sk](http://www.unms.sk)  | **Doručené dňa:** |  |
| **Evidenčné číslo:** |

**ŽIADOSŤ**

**o udelenie poverenia na vykonávanie školení spôsobilosti v oblasti metrológie**

podľa § 29 ods. 7 zákona č. 157/2018 Z. z. o metrológii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o metrológii“).

1. **Žiadateľ o vykonávanie školení**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno:** | **IČO:** |
| **Sídlo/miesto podnikania:** | **Tel.:** |
| **Webové sídlo:** |
| **E-mail:** |
| **Štatutárny orgán:** | **Titul, meno a priezvisko:** |
| **Dátum narodenia:** |
| **Spôsob konania v mene žiadateľa:** |

1. **Názov a adresa priestoru na výučbu a praktické cvičenie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo priestoru** | **Adresa priestoru** |
| 1 |  |

1. **Zoznam sprievodnej dokumentácie k žiadosti o udelenie poverenia na vykonávanie školení spôsobilosti v oblasti metrológie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov** | **Označenie** (príloha č. …) |
| Akreditovaný vzdelávací program\*), v ktorom je uvedený obsah a rozsah výučby teórie a praktických cvičení v súlade so školením spôsobilosti v oblasti metrológie zodpovedajúcim predmetu činnosti registrovanej osoby (v elektronickej podobe: USB kľúč alebo CD nosič) |  |
| Zoznam učebných materiálov |  |
| Zoznam lektorov, ktorí vykonávajú školenie spôsobilosti v oblasti metrológie a ich osobné údaje(rozsah: titul, meno, priezvisko a dátum narodenia) |  |
| Kópie dokladov preukazujúce splnenie § 29 ods. 7 písm. c) zákona o metrológii |  |
| Kópia dokladu preukazujúca vlastnícke práva alebo užívacie právo k priestoru na výkon školenia spôsobilosti v oblasti metrológie pre splnenie § 29 ods. 7 písm. d) zákona o metrológii |  |

\*) akreditovaný vzdelávací program podľa zákona č. č. 568/2009 Z. z. o celoživotnom vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Podpisom žiadosti o udelenie poverenia na vykonávanie školení spôsobilosti v oblasti metrológie prehlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil/oboznámila s Informáciou
o spracúvaní osobných údajov, ktorá je zverejnená na webovom sídle Úradu pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky (<https://www.unms.sk/stranka/470/sposobilost-v-oblasti-metrologie/>).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| dátum | pečiatka žiadateľa o vykonávanie školení | titul, meno, priezvisko, podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o vykonávanie školení |