|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 AUTORIZÁCIU**

**na výkon úradného merania**

podľa § 32 zákona č. 157/2018 Z. z. o metrológii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 198/2020 Z. z. (ďalej len „zákon o metrológii“).

1. **Žiadateľ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno:** | **IČO:** |
| **Sídlo/miesto podnikania:** | **Tel.:** |
| **Webové sídlo:** |
| **E-mail:** |
| **Štatutárny orgán:** | **Meno a priezvisko:** |
| **Dátum narodenia:** |
| **Spôsob konania v mene žiadateľa:** |
| **Metrologické pracovisko:** | **Názov a adresa:** | **Tel.:** |
| **E-mail:** |
| **Zodpovedný zástupca [podľa § 33 ods. 1 písm. e) zákona o metrológii]:** | **Meno a priezvisko:** |
| **Dátum narodenia:** |

1. **Špecifikácia druhov meraní**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Druh merania** | **Meraná veličina** | **Merací rozsah** | **Neistota merania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Zoznam predpisov, podľa ktorých autorizovaná osoba vykonáva činnosť, na ktorú je autorizovaná**

|  |  |
| --- | --- |
| **Označenie predpisu** | **Názov predpisu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Zoznam sprievodnej dokumentácie k žiadosti o autorizáciu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov** | **Označenie** (príloha č. …) |
| Doklady zodpovedného zástupcu: | Kópia dokladu o spôsobilosti v oblasti metrológie |  |
| Kópia pracovnej zmluvy |  |
| Ďalšie osoby vykonávajúce úradné meranie:  | Zoznam osôb vykonávajúcich úradné meranie |  |
| Kópie dokladov o spôsobilosti v oblasti metrológie |  |
| Kópie dokladov o zamestnávaní osôb |  |
| Dokumentácia preukazujúca splnenie autorizačných požiadaviek, zodpovedajúca požiadavkám podľa STN EN ISO/IEC 17025 alebo iného porovnateľného systému kvality  |  |
| Pracovný postup zodpovedajúci požiadavkám podľa STN EN ISO/IEC 17025 alebo iného porovnateľného systému kvality |  |
| Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu o splnení požiadaviek podľa § 33 ods. 1 písm. h), j) a k) zákona o metrológii o tom, že odmeny zodpovedného zástupcu a fyzickej osoby, ktorá vykonáva činnosť, ktorá je predmetom autorizácie, nezávisia od výsledkov merania |  |
| Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu o splnení požiadavky podľa § 33 ods. 1 písm. n) zákona o metrológii o tom, že nie je v konkurznom konaní alebo v reštrukturalizačnom konaní, nebol proti nemu zamietnutý návrh na vyhlásenie konkurzu pre nedostatok majetku a nie je v likvidácii |  |
| Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu o splnení požiadavky podľa § 33 ods. 1 písm. r) zákona o metrológii o ich bezúhonnosti |  |
| Kópia poistnej zmluvy dokladujúcej poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou autorizovanej osoby |  |
| Kópia osvedčenia o akreditácii podľa spolu s prílohou k osvedčeniu o akreditácii (ak bola udelená) |  |

K žiadosti o autorizáciu sa pripojí potvrdenie o zaplatení správneho poplatku 330,- € alebo žiadosť o vydanie výzvy na zaplatenie správneho poplatku podľa zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov.

Osobné údaje štatutárneho orgánu žiadateľa o autorizáciu a osobné údaje zodpovedného zástupcu v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti sú spracúvané na základe § 32, 33 a 35 zákona o metrológii výlučne na účel kontroly splnenia autorizačných požiadaviek a vydania rozhodnutia o autorizácii.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| dátum | pečiatka žiadateľa | meno, priezvisko,podpis štatutárneho orgánu žiadateľa | meno, priezvisko,podpis zodpovednéhozástupcu |