

**Regionálny úrad verejného zdravotníctva so
sídлом v Banskej Bystrici
Cesta k nemocnici č.1
97556 Banská Bystrica**

Číslo objednávky:

Dátum:

Vec: Žiadosť na vykonanie merania fyzikálnych faktorov pracovného prostredia

Žiadateľ

Názov :

Adresa :

IČO:

IČ DPH:

Bankové spojenie:

Kontaktná osoba za spoločnosť:

(upresnenie objednávky, spôsobu platby atď.)

Telefón:

Mobil:

E-mail:

Pracovisko, na ktorom sa vykoná meranie

Adresa pracoviska :

(uviesť v prípade, ak je iná ako má materský subjekt)

Kontaktná osoba, ktorá sa zúčastní merania:

(uviesť v prípade, ak je iná ako kontaktná osoba za spoločnosť, informuje o štandardných podmienkach výkonu prác/podmienok osvetlenia počas merania a podpíše odberové formuláre)

Telefón:

Mobil:

E-mail:

Údaje o pracovisku a fyzikálnych faktoroch ktoré sa budú merať :

Osobná expozícia hluku:

Meranie osobnej expozície hluku v pracovnom prostredí - vo výrobe

Názov pracoviska	názov a typ stroja	Profesia	Počet osobných expozícií

OOPP používané pri daných činnostiach :

(typ a SNR chráničov sluchu)

Časové snímky profesií, zmienosti na pracovisku:

(rozdelenie času na prácu v hluku a mimo neho, za pracovnú zmenu alebo v priebehu týždňa na každom pracovisku)

Doplňujúce informácie potrebné k meraniu:

(Stručný technologický a pracovný postup.)

Imisie hluku:

Meranie imisií hluku v životnom prostredí – dopad na chránené územie v okolí podniku (umiestnenia zdroja hluku).

Zdroj hluku:

(názov, adresa, umiestnenie, typ zariadenia)

Miesto merania:

(adresa, umiestnenie v obytnej zóne, počet meracích miest)

Prevádzková doba zdroja hluku:

(kontinuálna / prerušovaná, od – do, presný rozpis)

Umelé osvetlenie:

Meranie umelého alebo združeného osvetlenia v pracovných priestoroch

Rozmery miestností/ haly, okná :

Rozmery každej miestnosti /haly vo formáte *dĺžka x šírka x výška* (neudávať v m², ani v m³)

Výška od podlahy v ktorej je inštalovaná osvetľovacia sústava

Či sú miestnosti vybavené oknami alebo sa jedná o bezokenné miestnosti

Nákres pracoviska z umiestnením vybavenia, svetelných zdrojov, pracovných miest

Typ a výkon použitých svietidiel

(žiarivky, LED a pod. , svetelný výkon vo W, kryt svietidla)

Doplňujúce informácie potrebné k meraniu:

Stručný technologický a pracovný postup, dĺžka pobytu pracovníkov v daných miestnostiach.

Príloha k objednávke:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici (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 s týmto zákonom za účelom vybavenia predmetu žiadosti (ďalej len „účel“) na právnom základe podľa § 13 ods. 1 písm. b) zákona, ktorým je zmluvný vzťah medzi odberateľom a prevádzkovateľom.

Prevádzkovateľ nebude osobné údaje žiadateľa zverejňovať, 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.

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 budú v súlade s platnou legislatívou Slovenskej republiky naďalej uchovávané počas trvania nasledujúcich 5 rokov.

Kontakt na zodpovednú osobu v zmysle zákona: Mgr. Silvia Vojteková, e-mail: zodpovedna.osoba@vzbb.sk

V dňa

Čitateľne meno, priezvisko (funkcia)
podpis (prípadne pečiatka)