

**Adresa žiadateľa:**

---

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so  
sídлом v Banskej Bystrici  
Cesta k nemocnici č.1  
975 56 Banská Bystrica

**Číslo objednávky:****Dátum:****Vec: Žiadosť o vykonanie merania mikroklimatických podmienok a hodnotenie záťaž teplotom.**

Identifikačné údaje subjektu (závod, spoločnosť, organizácia)

**Názov:**

Adresa:

**IČO:****IČ DPH:****Bankové spojenie:**

Kontaktná osoba za spoločnosť:

Účel merania a zdôvodnenie**Údaje o pracovisku:****Pracovisko:**

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

**A. Mikroklimatické podmienky:**

Operatívna teplota, rýchlosť prúdenia vzduchu, relatívna vlhkosť

| Názov pracoviska <sup>(1)</sup> | Profesia <sup>(2)</sup> | Miesto merania <sup>(3)</sup> |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
|                                 |                         |                               |
|                                 |                         |                               |
|                                 |                         |                               |

Pozn. do tabuliek uviesť len stručné údaje

**Vysvetlivky a doplňujúce údaje nevyhnutné k meraniu:**

(1) stručný popis pracoviska, technológie, prípadne zdroje sálavého tepla

(2) názov profesie so stručným popisom pracovnej činnosti, energetická náročnosť práce (napr. ťažká práca, s dvíhaním bremien, pracovná poloha, pri fyzickej práci popísať, ktoré časti tela sú najviac namáhané), prehľadný časový snímok práce, počet zamestnancov v danej profesii

(3) presné určenie miesta merania, s prihliadnutím na pracovné miesto zamestnanca v danej profesii (napr. pri taviacom agregáte, pri dopravníkovom páse, v kancelárií, atď.), v prípade nestabilného pracovného miesta popísať režim práce a pohybu na pracovisku (napr. 60 min pri agregáte, 30 min vo velíne, pravidelné striedanie).

**B. Hodnotenie zát'aže teplom:**

Hodnotenie dlhodobu únosnej tepelnej zát'aže z hodnôt straty tekutín počas práce u zamestnancov (osobných expozícií)

| Názov pracoviska (1) | Profesia (2) | Počet zamestnancov – osobných expozícií (3) |
|----------------------|--------------|---|
|                      |              |   |
|                      |              |   |
|                      |              |   |

**Vysvetlivky a doplňujúce údaje nevyhnutné k meraniu:**

- (1) stručný popis pracoviska, technológie, prípadne zdroje sálavého tepla
- (2) názov profesie so stručným popisom pracovnej činnosti, energetická náročnosť práce (napr. ťažká práca, s dvíhaním bremien, pracovná poloha, pri fyzickej práci popísať, ktoré časti tela sú najviac namáhané), prehľadný časový snímok práce, počet zamestnancov v danej profesii
- (3) určenie počtu zamestnancov v danej profesii, u ktorých sa bude vykonávať hodnotenie

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 namietať 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)