

tel. kontakt

**Meno a priezvisko (názov firmy), adresa trvalého bydliska (sídla firmy),  
identifikačné číslo podnikateľa (firmy)**

Mestský úrad  
odd. výstavby, ÚR a ŽP  
Obchodná 1  
064 01 Stará Ľubovňa

Mesto:

Dátum:

**VEC:**

**Žiadosť o súhlas s umiestnením neštátneho zdravotníckeho zariadenia**

Žiadame o súhlas s umiestnením neštátneho zdravotníckeho zariadenia s predmetom činnosti :

Zariadenie	bude	umiestnené	(adresa)
<input type="text"/>			

Zariadenie	bude	prevádzkovať	(názov	firmy	a adresa)
<input type="text"/>					

Ordinačné hodiny:

Pondelok	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	
Utorok	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	
Streda	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	
Štvrtok	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	
Piatok	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	
Sobota	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	(voľný deň)
Nedeľa	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	(voľný deň)
Obedňajšia prestávka	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov – GDPR podpisom tejto žiadosti udeľujem svoj súhlas Mestu Stará Ľubovňa so spracovaním osobných údajov v rozsahu, v akom sú poskytnuté v tejto žiadosti na účely vybavenia žiadosti, po dobu vybavenia žiadosti, resp. po dobu platnosti zmluvy uzavretej ako výsledok vybavenia žiadosti v súlade s registratúrnym poriadkom Mesta. Súhlas možno odvolať iba v prípade preukázaného porušenia podmienok spracúvania osobných údajov, za ktorých bol súhlas udelený.

.....

podpis, prípadne pečiatka

Prílohy:

- fotokópia nájomnej zmluvy (pri prenajatých priestoroch)
- ~~fotokópia živnostenského listu (výpisu z OR)~~
- zmluva o zabezpečení odvozu odpadu
- rozhodnutie RÚVZ (súhlas na uvedenie do prevádzky)