|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RGB_male**Odbor metrológie**Štefanovičova 3, P. O. BOX 76810 05 Bratislava 15[www.normoff.gov.sk](http://www.unms.sk) | **Doručené dňa:** |  |
| **Evidenčné číslo:** |

**ŽIADOSŤ O AUTORIZÁCIU**

**na výkon overovania určených meradiel**

podľa § 32 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 autorizáciu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno:** | **IČO:** |
| **Sídlo/miesto podnikania:** | **Tel.:** |
| **Webové sídlo:** |
| **E-mail:** |
| **Štatutárny orgán:** | **Titul, meno a priezvisko:** |
| **Dátum narodenia:** |
| **Spôsob konania v mene žiadateľa:** |
| **Žiadateľ o autorizáciu má akreditáciu\* v oblasti a rozsahu, ktorá je predmetom žiadosti o autorizáciu** | **áno / nie**\*\* |
| **Metrologické pracovisko:**  | **Názov a adresa:** | **Tel.:** |
| **E-mail:** |
| **Zodpovedný zástupca [podľa § 33 ods. 1 písm. d) zákona o metrológii]:** | **Titul, meno a priezvisko:** |
| **Dátum narodenia:** |

\* akreditácia podľa STN EN ISO/IEC 17025

\*\* nehodiace sa preškrtnúť

1. **Rozsah autorizácie - technická špecifikácia a predpisy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por. č.** | **Druh overovaných meradiel**(podľa prílohy č. 1 vyhlášky ÚNMS SR č. 161/2019 Z. z. o meradlách a metrologickej kontrole v znení vyhlášky ÚNMS SR č. 346/2022 Z. z. (ďalej len „vyhláška“)) | **Merací rozsah** | **Rozšírená neistota *U***(pre *k* = 2) | **Zavedené metódy overovania** | **Ostatné špecifikácie** |
| Metóda | Označenie a názov pracovného postupu | Číslo predpisu \*\*\* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\*\* č. prílohy vyhlášky alebo iného predpisu pre autorizovanú činnosť

Poznámky, vysvetlivky:

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov** | **Označenie** (príloha č. …) |
| Kópia pracovnej zmluvy žiadateľa o autorizáciu so zodpovedným zástupcom podľa § 33 ods. 1 písm. d) zákona o metrológii, ak žiadateľ o autorizáciu nie je sám zodpovedným zástupcom |  |
| Zoznam fyzických osôb, ktoré vykonávajú overovanie určených meradiel, ktoré sú predmetom autorizácie a ich osobné údaje(rozsah: titul, meno, priezvisko a dátum narodenia) |  |
| Kópia dokladu o zamestnávaní fyzickej osoby, ktorá vykonáva overovanie určených meradiel |  |
| Dokumentácia preukazujúca splnenie autorizačných požiadaviek, zodpovedajúca požiadavkám podľa STN EN ISO/IEC 17025 alebo požiadavkám iného porovnateľného systému(v elektronickej podobe: USB kľúč alebo CD nosič) |  |
| Pracovný postup zodpovedajúci požiadavkám podľa STN EN ISO/IEC 17025 alebo požiadavkám iného porovnateľného systému(v elektronickej podobe: USB kľúč alebo CD nosič) |  |
| Kópia poistnej zmluvy preukazujúcej poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou autorizovanej osoby podľa § 33 ods. 1 písm. k) zákona o metrológii |  |
| Čestné vyhlásenie členov štatutárneho orgánu o ich bezúhonnosti podľa § 33 ods. 1 písm. p) zákona o metrológii |  |
| Potvrdenie o zaplatení správneho poplatku (500,- € pri listinnej forme podania žiadosti alebo 450,- € pri elektronickej forme podania žiadosti cez ústredný portál verejnej správy [www.slovensko.sk](http://www.slovensko.sk)) 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 |  |

Podpisom žiadosti o autorizáciu vyhlasujem 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.normoff.gov.sk/stranka/15/autorizacia/>).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| dátum | pečiatka žiadateľa o autorizáciu | titul, meno, priezviskoa podpis štatutárneho orgánu žiadateľa o autorizáciu | titul, meno, priezvisko a podpis zodpovedného zástupcu žiadateľa o autorizáciu |