|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RGB_male**Odbor metrológie**Štefanovičova 3, P. O. BOX 76 810 05 Bratislava 15[www.normoff.gov.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 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. **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. …) |
| Kópia pracovnej zmluvy žiadateľa o autorizáciu so zodpovedným zástupcom podľa § 33 ods. 1 písm. d), ak žiadateľ o autorizáciu nie je sám zodpovedným zástupcom |  |
| Zoznam fyzických osôb, ktoré vykonávajú úradné meranie, a ich osobné údaje(rozsah: titul, meno, priezvisko a dátum narodenia) |  |
| Kópia dokladu o zamestnávaní fyzickej osoby, ktorá vykonáva úradné meranie |  |
| 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 svojím 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 |