

VZOR  
**ŽIADOSŤ O ZÁPIS**

**1.1 Identifikačné údaje prevádzkovateľa**

Obchodné meno, názov alebo označenie prevádzkovateľa:	
Sídlo alebo adresa umiestnenia prevádzkovateľa:	(ulica, číslo, obec, PSČ)
Identifikátor osoby prevádzkovateľa:	
Identifikačné číslo platiteľa dane z pridanej hodnoty, ak bolo pridelené:	

**1.1.1 KONTAKTNÉ ÚDAJE PREVÁDZKOVATEĽA**

Meno a priezvisko kontaktnej fyzickej osoby:	
e-mailová adresa:	
telefónne číslo:	

## 1.2 Prevádzkové údaje

### 1.2.1 ZOZNAM PREVÁDZKARNÍ INTEGROVANÉHO OBSLUŽNÉHO MIESTA

Identifikačné číslo prevádzkarne integrovaného obslužného miesta	Obchodné meno alebo názov prevádzkarne integrovaného obslužného miesta	Adresa a kontaktné údaje prevádzkarne integrovaného obslužného miesta	
1.		ulica, číslo, obec, PSČ:	
		telefónne číslo:	
		e-mailová adresa:	
2.		ulica, číslo, obec, PSČ:	
		telefónne číslo:	
		e-mailová adresa:	
...			

### 1.2.2 PRACOVNÍCI INTEGROVANÉHO OBSLUŽNÉHO MIESTA

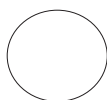
Identifikačné číslo prevádzkarne integrovaného obslužného miesta	Meno a priezvisko pracovníka integrovaného obslužného miesta	Dátum vykonania skúšky	Údaje podľa § 4 ods. 1 písm. i) vyhlášky č. 25/2014 Z. z.*	Identifikátor fyzickej osoby**
1.		(deň/mesiac/rok)		
2.				
3.				
...				

#### OZNAČENIE PREVÁDZKOVATEĽA

Dátum a miesto

Meno, priezvisko a podpis fyzickej osoby oprávnenej konať za prevádzkovateľa integrovaného obslužného miesta

*Svojím podpisom súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 122/2013 Z. z.*



Odtlačok pečiatky

.....

## Vysvetlivky

\* Uvádza sa obsah skúšky, ktorú fyzická osoba absolvovala, a zoznam činností, ktoré je fyzická osoba oprávnená na základe tejto skúšky vykonávať pri prevádzke a poskytovaní služieb integrovaného obslužného miesta.

\*\* Uvádza sa rodné číslo v spojení s menom a priezviskom podľa § 3 písm. j) zákona č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o e-Governmente) v znení neskorších predpisov.