



Štátny veterinárny a potravinový ústav
Veterinárny a potravinový ústav v Bratislave

Botanická 15, 842 52 Bratislava

Certifikačný orgán pre certifikáciu osôb vykonávajúcich senzorické posudzovanie

e-mail: certifikacia@svuba.sk

tel.: +421/2/38 108 250, +421/2/38 108 242, +421 917 494 859

ŽIADOSŤ

o certifikáciu osôb v oblasti senzorického posudzovania

ŽIADATEĽ¹

Titul, meno a priezvisko	
Rodné meno	
Dátum narodenia	Recertifikácia² Áno <input type="checkbox"/> č. certifikátu: Nie <input type="checkbox"/>
Bydlisko (adresa):	
telefón:	e-mail:
Oblasť požadovanej certifikácie: - Potravinárske a poľnohospodárske výrobky <input type="checkbox"/> - Víno <input type="checkbox"/>	
Máte skúsenosť so senzorickou analýzou? Nie <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Počet rokov:	
Špeciálne požiadavky Nie <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> uviesť aké:	

Fakturačná adresa³

Názov firmy:	
Adresa:	
IČO	DIČ

Informatívne údaje⁴

Alergik? Nie <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Typ alergie:
Fajčiar ? Nie <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/>

¹ všetky údaje v tabuľke Žiadateľ sú povinné

² recertifikácia: opätovná účasť na certifikácii po uplynutí doby platnosti certifikátu

³ vyplniť v prípade, ak je iná ako adresa bydliska

⁴ informatívne údaje slúžia len k štatistickým vyhodnoteniam

Svojim podpisom sa zaväzujem že:

- dodržím všetky zásady požadované pre udelenie Certifikátu spôsobilosti pre senzorické posudzovanie potravín ak mi bude Certifikát spôsobilosti udelený
- som uzrozumený s príslušnými ustanoveniami certifikačnej schémy
- budem sa odvolávať na certifikáciu len v súlade s oblasťou udelenej certifikácie
- nepoužijem certifikáciu spôsobom narušujúcim povest' certifikačného orgánu a neurobím žiadne vyhlásenia týkajúce sa certifikácie, ktoré by certifikačný orgán mohol považovať za zavádzajúce alebo neoprávnené
- pri pozastavení platnosti alebo zrušení certifikácie prestanem uplatňovať všetky certifikačné oprávnenia obsahujúce odvolania na certifikačný orgán alebo stav certifikácie a vrátim všetky certifikačným orgánom vydané certifikáty
- nepoužijem certifikát zavádzajúcim spôsobom
- v prípade zneužitia Certifikátu spôsobilosti som si vedomý možnosti pozastavenia jeho účinnosti alebo zrušenia jeho platnosti
- **bezodkladne budem informovať certifikačný orgán o záležitostiach, ktoré môžu mať vplyv na schopnosť certifikovanej osoby naďalej plniť certifikačné požiadavky (napr.: závažné zmeny zdravotného stavu)**
- **zaväzujem sa neposkytnúť dôverné materiály zo skúšky a nepodieľať sa na podvodných postupoch získania skúšky, do priestoru skúšania neprinesiem neoprávnené pomôcky**
- zaplatím poplatok za výkon skúšok

Beriem na vedomie, že pri skúškach sa podrobím testu, pri ktorom sa preukáže, či netrpím poruchou farebného videnia.

Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním a použitím osobných údajov (podľa Čl. 6 ods. 1 písm. a) a písm. c) GDPR a § 78 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov týmto udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Štátnemu veterinárnemu a potravinovému ústavu, Jánoškova 1611/58 Dolný Kubín, IČO 42355613, organizačná zložka Veterinárny a potravinový ústav v Bratislave, Botanická 15, Bratislava (ďalej len „prevádzkovateľ“) za účelom spracovania a vedenia evidencie o žiadateľovi na základe jeho žiadosti o poskytnutie odbornej služby (certifikácie osôb, vyhotovenie certifikátu a faktúry za poskytnutú službu v súlade so zákonom o účtovníctve a súvisiacimi predpismi).

Obsah poskytovaných osobných údajov je:

- meno a priezvisko, rodné priezvisko, titul žiadateľa
- adresa pobytu (trvalého alebo prechodného pobytu)
- telefónne číslo
- e-mailová adresa
- druh a číslo preukazu totožnosti
- Informácie o zdravotnom stave súvisiace so schopnosťou plniť požiadavky certifikovanej osoby (napríklad alergia, intolerancia a podobne)

Súhlasím, aby uvedené údaje boli prevádzkovateľom spracovávané v IS Účtovné doklady po dobu poskytovania odbornej služby a po uplynutí tejto doby po dobu 10 rokov, počas ktorej je prevádzkovateľ povinný uchovávať a archivovať dokumenty na základe zákona o účtovníctve a súvisiacich právnych predpisov.

Osobné údaje poskytujem slobodne, vážne, vedome a zrozumiteľne a v zákonom predpísanej forme a prináležia mi práva dotknutej osoby podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V.....dňa.....
podpis

žiadosti bolo pridelené evidenčné číslo:.....
(doplní Certifikačný orgán)

žiadosť preskúmal: podpis

dňa