

REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ
Žádost o registraci

podle § 10 zákona č. 263/2016 Sb.

A. Identifikace žadatele

1. Výběr typu osoby:

- fyzická osoba
- právnícká osoba

2a. Fyzická osoba:

Titul před	Jméno	Příjmení	Titul za
Adresa trvalého bydliště			
Ulice		Číslo popisné	Číslo orientační
PSC	Obec	Stát	IČ
Mám zřízenou datovou schránku			

2b. Právnícká osoba:

Název	Právní forma
Adresa sídla	
Ulice	
Číslo popisné	Číslo orientační
PSC	Obec
Stát	IČ

3. Evidenční číslo SÚJB (bylo-li přiděleno):

4. Adresa doručovací (pokud se liší od výše uvedené adresy):

Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
PSČ	Obec	Stát

5. Kontaktní osoba:

Titul před	Jméno	Příjmení	Titul za
E-mail	Telefon	Fax	

6. Zmocněný zástupce žadatele (byl-li ustanoven):

Titul před	Jméno	Příjmení	Titul za
E-mail	Telefon	Fax	
Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační	
PSČ	Obec		

B. Údaje o činnosti

1. Specifikace registrace:

- Dovoz generátoru záření kromě dovozu pro vlastní potřebu
- Vývoz generátoru záření kromě vývozu pro vlastní potřebu a vývozu generátoru záření, který je nevýznamným nebo drobným zdrojem ionizujícího záření
- Distribuci generátoru záření
- Používání
 - zubního rentgenového zařízení pro lékařské ozáření
 - rentgenového kostního denzitometru pro lékařské ozáření
lékařské nebo nelékařské ozáření
 - skiagrafického nebo intraorálního rentgenového zařízení ve veterinární medicíně

C. Údaje o zaplacení správních poplatků

- | | | |
|----------------------------|------------------------|-----------------------|
| 1. Na vrub účtu číslo: | 3. Částka (Kč) | 5. Specifický symbol: |
| 2. Ve prospěch účtu číslo: | 4. Variabilní symbol*: | 6. Konstantní symbol: |

* uveďte IČ, pokud fyzická osoba nemá IČ přiděleno, uveďte prvních 6 čísel rodného čísla

D. Přílohy

Povinné pro činnosti uvedené pod body a), b) a c)

1. Doklad prokazující odbornou způsobilost fyzické osoby pro registrovanou činnost nebo doklad prokazující odbornou způsobilost pro registrovanou činnost alespoň jednoho ze členů statutárního orgánu, je-li žadatelem právnická osoba
2. Doklad o bezúhonnosti dle požadavku § 14 zákona č. 263/2016 Sb. výpisem z evidence Rejstříku trestů (povinné jen pokud nejsou vyplněny údaje v části F. žádosti)

Povinné pro činnosti uvedené pod bodem d)

1. Údaje o zdroji ionizujícího záření
2. Protokol o přijímací zkoušce nebo poslední zkoušce dlouhodobé stability (s výjimkou kostního denzitometru)
3. Potvrzení o absolvování přípravy osoby zajišťující radiační ochranu registranta
4. Doklad o ustanovení osoby zajišťující radiační ochranu registranta a její písemný souhlas s ustanovením, při používání kostního denzitometru doklad, že žadatel je poskytovatelem zdravotních služeb, jejichž součástí je lékařské ozáření
5. Doklad prokazující odbornou způsobilost fyzické osoby pro registrovanou činnost nebo doklad prokazující odbornou způsobilost pro registrovanou činnost alespoň jednoho ze členů statutárního orgánu, je-li žadatelem právnická osoba
6. Doklad o bezúhonnosti dle požadavku § 14 zákona č. 263/2016 Sb. výpisem z evidence Rejstříku trestů (povinné jen pokud nejsou vyplněny údaje v části F. žádosti)

Dne:

Podpis žadatele:

E. Pracoviště

List č.:

1. Adresa pracoviště

Název pracoviště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

F. Údaje pro získání výpisu z evidence Rejstříku trestů:

List č.:

1. Údaje fyzické osoby nebo všech osob, které jsou statutárními zástupci nebo členy statutárního orgánu právnické osoby:

(v případě více osob, které jsou statutárními zástupci nebo členy statutárního orgánu právnické osoby, pracovišť vyplňte přílohu F opakovaně)

Jméno

Příjmení

Rodné příjmení *

** pokud není vyplněno rodné příjmení, předpokládá se shodné s příjmením uvedeným v poli "Příjmení".*

Osoba je obyvatelem ČR?

ano

ne

Typ dokladu

Datum narození

Občanský průkaz občana ČR

Cestovní průkaz občana ČR

Povolení k pobytu cizince

Vízový štítek cizince

Pobytový štítek cizince

Číslo dokladu

Státní občanství

Datum narození

Pohlaví

Stát narození

Muž

Žena

Okres narození

Obec narození