

**Miestny úrad mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava**  
**referát predbežnej právnej ochrany a podnikateľských činností**

**Žiadosť o vydanie záväzného stanoviska obce  
k začatiu činnosti a zriadeniu prevádzkarne  
podľa § 6, ods. 5, písm. i) zákona č. 362/2011 Z.z.  
(lekárne, výdajne zdravotníckych pomôcok a pod.)**

**Žiadateľ – FO\*/PO\*\***

**Meno, priezvisko a bydlisko FO:**.....

**Názov a sídlo PO:**.....

**IČO:**.....

V zmysle § 6, ods. 5, písm. i) zákona č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v súlade so zákonom 139/1998 Z.z. o omamných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov a v zmysle ustanovenia § 4, ods. 3, písm. d) zákona č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov žiadame o vydanie záväzného stanoviska obce k začatiu činnosti zdravotníckeho zariadenia (verejnej lekárne, výdajne zdravotníckych pomôcok a pod.)

**Prevádzkareň:** .....  
(uviesť názov charakter, názov a adresu)

**Odborný zástupca:** .....

**Telefónny kontakt, e-mail:** .....

\* Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Miestnemu úradu mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava, podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti o vydanie súhlasného stanoviska k zriadeniu prevádzkarne (lekárne, výdajne zdravot. pomôcok a pod.), pre účely spracovania v informačnom systéme Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Petržalka. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v Druhej hlave zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V..... dňa .....

.....  
podpis

**Prílohy:**

- doklad preukazujúci existenciu právneho vzťahu oprávňujúceho žiadateľa užívať priestory, alebo doklad o vlastníctve priestorov, v ktorých bude vykonávať činnosť
- doklad o odbornej spôsobilosti žiadateľa alebo jeho odborného zástupcu

**\*FO – fyzická osoba; \*\* PO – právnická osoba**