SLOVENSKÁ KOMORA ZUBNÝCH LEKÁROV
Fibichova 14
821 05 Bratislava
www.skzl.sk

IČO: 17639646
DIČ: 2021176234
IČ DPH: SK2021176234
Tel.: +421 2 4820 4072
E-mail: register@skzl.sk

Žiadosť o vydanie licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe (L1A) zdravotníckym pracovníkom v povolaní zubný lekár

OSOBNÉ ÚDAJE*

Registračné číslo SKZL: .....

Titul	Meno	Priezvisko	Titul

Dátum narodenia: .....; Štátne občianstvo:.....

□ Žiadam aj o vydanie ozdobnej licencie (platí len pre člena SKZL)

ADRESY*

Trvalý pobyt:

ulica: .....; číslo: .....; PSČ: .....; mesto: .....

Prechodný pobyt:

ulica: .....; číslo: .....; PSČ: .....; mesto: .....

Korešpondenčná adresa:

□ trvalý pobyt □ prechodný pobyt □ iná (ulica, číslo, PSČ, mesto): .....

.....

VZDELANIE*

Ukončené vzdelanie: .....

Študijný odbor: .....

Špecializačný odbor: .....

Certifikovaná prac. činnosť: .....

Údaj o doterajšej odbornej praxi: .....

MIESTO VÝKONU*

Názov: .....

Ulica: .....; číslo: .....; PSČ: ....., mesto: .....

IČO: .....; DIČ: .....

SLOVENSKÁ KOMORA ZUBNÝCH LEKÁROV
Fibichova 14
821 05 Bratislava
www.skzl.sk

IČO: 17639646
DIČ: 2021176234
IČ DPH: SK2021176234
Tel.: +421 2 4820 4072
E-mail: register@skzl.sk

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a zároveň potvrdzujem, že mám spôsobilosť na právne úkony v celom rozsahu.

V ..... dňa .....

.....
(vlastnoručný podpis)

---

* Osobné údaje zubného lekára (ďalej len „dotknutá osoba") poskytnuté v rozsahu: meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, štátne občianstvo, adresa trvalého alebo prechodného pobytu a korešpondenčná adresa, sú spracúvané Slovenskou komorou zubných lekárov, Fibichova 14, 821 05 Bratislava, IČO 17639646 (ďalej len „prevádzkovateľ"), **bez súhlasu dotknutej osoby** podľa § 13 ods. 1 písm. c) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z. z.") v spojení s § 70 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Osobné údaje sú spracúvané v informačnom systéme Evidencia licencií (zverejnený na: https://www.skzl.sk/ochrana-osobnych-udajov/) za účelom vedenia registra licencií v súlade s registratúrnym plánom (100 rokov od narodenia). Prevádzkovateľ nevykonáva automatizované rozhodovanie ani profilovanie. Osobné údaje nie sú spracúvané na iný účel, ako ten, na ktorý boli získané, a sú poskytované: Ministerstvu zdravotníctva SR, Národnému centru zdravotníckych informácií, Allio Plus, s.r.o. (dodávateľ softvéru), GROUP PC TEAM s.r.o. (správa a údržba počítačovej siete), Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Daňovému orgánu, Štatistickému úradu SR, zdravotným poisťovniam, Samosprávnemu kraju. Dotknutá osoba má zachované práva podľa zákona č. 18/2018 Z. z., najmä právo na prístup k osobným údajom, na ich opravu a právo podať návrh na začatie konania na Úrade na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Galvaniho Business Centrum II, Galvaniho 7/B, 811 06 Bratislava, okrem práva na výmaz osobných údajov, práva namietať spracúvanie osobných údajov a práva na prenosnosť osobných údajov, pretože spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné na splnenie zákonnej povinnosti prevádzkovateľa. Dôsledkom neposkytnutia osobných údajov je zastavenie konania o vydanie licencie.

Povinné prílohy (označte tie, ktoré prikladáte):

- osvedčená kópia údaju o získanej odbornej spôsobilosti, ktoré neboli predložené v oznámení pri registrácii
  (diplom v doktorskom študijnom programe zubné lekárstvo; v prípade ukončenia štúdia mimo Slovenskej republiky úradne preložený a overený diplom a rozhodnutie Ministerstva školstva, výskumu, vývoja a mládeže Slovenskej republiky o uznaní odbornej kvalifikácie s právoplatnosťou (právoplatnosť je potrebné si vyžiadať)
- kópia dokladov zo špecializačného štúdia alebo certifikovanej pracovnej
  (špecializačný diplom alebo certifikát mimo Slovenskej republiky – úradne preložený a overený diplom alebo certifikát a rozhodnutie o uznaní Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky s právoplatnosťou (právoplatnosť je potrebné si vyžiadať)
- osvedčená kópia údaju o terajšej odbornej praxi
  (zdravotnícky pracovník v prípade výkonu zdravotníckeho povolania v Slovenskej republike predkladá zoznam zamestnávateľov alebo iný spôsob výkonu odbornej praxe; zdravotnícky pracovník v prípade výkonu zdravotníckeho povolania mimo Slovenskej republiky predkladá doklad o odbornej praxi (doklady zo zahraničia musia byť overené a preložené do slovenského jazyka), napríklad pracovnú knižku, potvrdenia od zamestnávateľa alebo čestné prehlásenie)
- doklad o zdravotnej spôsobilosti
  (na predpísanom tlačive);
- údaje potrebné na vyžiadanie výpisu z registra trestov
  (žiadosť na stránke komory); cudzinec alebo občan Slovenskej republiky, ktorý má trvalý pobyt alebo prechodný pobyt mimo územia Slovenskej republiky, preukazuje bezúhonnosť dokladom vydaným v príslušnom štáte, ktorý obsahom zodpovedá dokladom vydávaným v Slovenskej republike; takýto doklad nesmie byť starší ako tri mesiace od jeho vydania a musí byť predložený spolu s úradne osvedčeným prekladom do štátneho jazyka);
- doklad o zaplatení poplatok za licenciu vo výške 66,-€ (úhrada je možná len bankovým prevodom)
  Údaje k platbe:
  číslo účtu: SK13 0200 0000 0020 0622 6851
  VS: registračné číslo
  Poznámka: meno a priezvisko

Žiadosť o vydanie licencie spolu s prílohami zaslať na príslušnú regionálnu komoru:

RKZL Bratislava
Pažítková 5
821 01 Bratislava

RKZL Banská Bystrica
Nám. SNP 7
974 01 Banská Bystrica

RKZL Trnava
Sibírska 1
917 01 Trnava

RKZL Košice
Južná trieda 2/A
040 01 Košice

RKZL Trenčín
Piaristická 6667
911 80 Trenčín

RKZL Prešov
Volgogradská 13
080 01 Prešov

RKZL Nitra
Coboriho 2
940 01 Nitra

RKZL Žilina
Mariánske námestie 31/4
010 01 Žilina