

REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ – A1

Pokud jsou správní poplatky
placeny kolky,
vylepte zde.

A. Záznamy SÚJB¹⁾**ŽÁDOST O REGISTRACI POUŽÍVÁNÍ ZDROJE IONIZUJÍCÍHO ZÁŘENÍ****B. Identifikace žadatele**

Název právnické osoby nebo jméno, popřípadě jména, a příjmení fyzické osoby ²⁾ :	Identifikační číslo ³⁾ :
Adresa místa pobytu fyzické osoby nebo sídla právnické osoby ²⁾ :	
Korespondenční adresa:	
Jméno, popřípadě jména, a příjmení osob, které jsou statutárním orgánem nebo členem statutárního orgánu právnické osoby ²⁾ :	

C. Specifikace používaného zdroje ionizujícího záření⁴⁾

- Zubní rentgenové zařízení
- Veterinární rentgenové zařízení
- Rentgenový kostní denzitometr

D. Údaje nezbytné pro získání výpisu z evidence Rejstříku trestů fyzické osoby nebo osoby, která je statutárním orgánem nebo členem statutárního orgánu právnické osoby (v případě, že je osob, které jsou statutárními orgány nebo členy statutárního orgánu, více, vypište údaje o nich do samostatné přílohy registračního formuláře)

Jméno, popřípadě jména, a příjmení:	Datum narození:
Rodné příjmení:	Místo narození:
Rodné číslo:	Okres:
Státní občanství	Obec:

E. Údaje o zaplacení správných poplatků – pokud placeno převodem z účtu

na vrub účtu číslo	ve prospěch účtu	Částka (Kč)

Symboly platby			
Variabilní	zvl. disp.	konstantní	specifický
*			

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

_____ Datum a podpis žadatele

- 1) Nevypĺňovat, místo pro záznamy Státního úřadu pro jadernou bezpečnost
- 2) Nehodící se škrtněte
- 3) Pokud fyzické osobě nebylo přiděleno identifikační číslo, vyplňte rodné číslo
- 4) Vyberte Vámi registrovaný zdroj ionizujícího záření

Přílohy k registračnímu formuláři A1

- Údaje o zdroji ionizujícího záření
- Protokol o přijímací zkoušce nebo poslední zkoušce dlouhodobé stability
- Potvrzení o absolvování přípravy osoby zajišťující radiační ochranu registranta
- Doklad o ustanovení osoby zajišťující radiační ochranu registranta a její písemný souhlas s ustanovením
- 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

REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ – A2

Pokud je správní poplatek
placen kolkem,
vylepte zde.

A. Záznamy SÚJB¹⁾

ŽÁDOST O REGISTRACI DOVOZU, VÝVOZU NEBO DISTRIBUCE GENERÁTORU ZÁŘENÍ

B. Identifikace žadatele

Název právnické osoby nebo jméno, popřípadě jména, a příjmení fyzické osoby ²⁾ :	Identifikační číslo ³⁾ :
Adresa místa pobytu fyzické osoby nebo sídla právnické osoby ²⁾ :	
Korespondenční adresa:	
Jméno, popřípadě jména, a příjmení osob, které jsou statutárním orgánem nebo členem statutárního orgánu právnické osoby ²⁾ :	

C. Specifikace registrované činnosti⁴⁾

- Dovoz generátoru záření
- Vývoz generátoru záření
- Distribuce generátoru záření

D. Údaje nezbytné pro získání výpisu z evidence Rejstříku trestů fyzické osoby nebo osoby, která je statutárním orgánem nebo členem statutárního orgánu právnické osoby (v případě, že je osob, které jsou statutárními orgány nebo členy statutárního orgánu více, vyplňte údaje o nich do samostatné přílohy registračního formuláře)

Jméno, popřípadě jména, a příjmení:	Datum narození:
Rodné příjmení:	Místo narození:
Rodné číslo:	Okres:
Státní občanství	Obec:

E. Údaje o zaplacení správných poplatků – pokud placeno převodem z účtu

na vrub účtu číslo	ve prospěch účtu	Částka (Kč)

Symboly platby			
Variabilní	zvl. disp.	konstantní	specifický
*			

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

Datum a podpis žadatele

- 1) Nevyplňovat, místo pro záznamy Státního úřadu pro jadernou bezpečnost
- 2) Nehodící se škrtněte
- 3) Pokud fyzické osobě nebylo přiděleno identifikační číslo, vyplňte rodné číslo
- 4) Vyberte Vámi registrovanou činnost

Příloha k registračnímu formuláři A2

- 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



STÁTNÍ ÚŘAD PRO JADERNOU BEZPEČNOST

REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ – B

Dne:

Č.j.:

Vyřizuje útvar:

Oprávněná úřední osoba:

POTVRZENÍ REGISTRACE

Státní úřad pro jadernou bezpečnost, jako správní úřad příslušný podle § 10 zákona č. 263/2016 Sb., atomový zákon, potvrzuje registraci:

- 1. používání zdroje ionizujícího záření, generátoru záření v oblasti zubní radiodiagnostiky, v oblasti veterinárního lékařství a kostních denzitometrů,**
- 2. dovozu generátoru záření, vývozu generátoru záření, distribuce generátoru záření.**

pro osobu:

Název právnické osoby nebo jméno, popřípadě jména, a příjmení fyzické osoby

Adresa místa pobytu fyzické osoby nebo sídla právnické osoby

identifikační číslo/rodné číslo:

Za Státní úřad pro jadernou bezpečnost: