

Žádost o povolení k hodnocení vlastností zdroje ionizujícího záření

podle § 9 odst. 2 písm. f) bodu 8., nebo podle § 22 zákona č. 263/2016 Sb.

Žádám o nové rozhodnutí podle §22 zákona č. 263/2016 Sb., jež bude nahrazovat původní rozhodnutí č. j.

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. Dohlížející osoba:

| | | | |
|------------|-------|----------|----------|
| Titul před | Jméno | Příjmení | Titul za |
|------------|-------|----------|----------|

6. Kontaktní osoba:

| | | | |
|------------|-------|----------|----------|
| Titul před | Jméno | Příjmení | Titul za |
| E-mail | | Telefon | Fax |

7. 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. Rozsah výkonu povolované činnosti:

1. Zkouškami zdroje ionizujícího záření ke schválení typu výrobku
2. Posuzováním shody vlastností zdroje ionizujícího záření podle jiného právního předpisu
3. Přejímací zkouškou zdroje ionizujícího záření
4. Zkouškou dlouhodobé stability zdroje ionizujícího záření

2. Předmět povolované činnosti:

Zařízení v radioterapii

Zařízení v radiodiagnostice, intervenční radiologii, veterinární medicíně

Zařízení v průmyslu, školství, výzkumu

URZ a jiné zdroje ionizujícího záření

2a. Zařízení v radioterapii

Hodnocení vlastností zdroje ionizujícího záření:

- a. radioterapeutického rentgenového simulátoru, který není CT simulátorem
- b. CT simulátoru
- c. přídavného zobrazovacího rentgenového zařízení
- d. radioterapeutického rentgenového ozařovače
- e. výzráhlého urychlovače
 1. s vysokoenergetickými fotonovými svazky bez homogenizačního filtru, který není tomoterapií ani systémem CyberKnife
 2. s vysokoenergetickými fotonovými svazky s homogenizačním filtrem
 3. s vysokoenergetickými elektronovými svazky
- f. tomoterapie
- g. systému CyberKnife
- h. protonového ozařovače
- i. zařízení s URZ používaného v brachyterapii
 1. HDR, radionuklid:
 2. MDR, radionuklid:
 3. LDR, radionuklid:
- j. zařízení s URZ používaného v teleterapii, které není Leksellovým gama nožem, radionuklid:
- k. Leksellova gama nože
- l. jiného (specifikujte):

Další specifikace:

Místo provozování činnosti:

- a. na pracovištích v ČR
- b. na pracovišti uvedeném v části E. žádosti
- c. jiné (vypíšte):

2b. Zařízení v radiodiagnostice, intervenční radiologii, veterinární medicíně

Hodnocení vlastností zdroje ionizujícího záření:

- a. zubního intraorálního rentgenového zařízení
 - 1. používaného v radiodiagnostice
 - 2. používaného ve veterinární medicíně
- b. 2D zubního panoramatického rentgenového zařízení včetně kefalografie používaného v radiodiagnostice
- c. zubního výpočetního tomografu používaného v radiodiagnostice
- d. skiagrafického a skiaskopického rentgenového zařízení
 - 1. používaného v radiodiagnostice
 - 2. používaného v intervenční radiologii
 - 3. používaného ve veterinární medicíně
- e. skiagraficko-skiaskopického rentgenového zařízení vybaveného funkcí DSA
 - 1. používaného v radiodiagnostice
 - 2. používaného v intervenční radiologii
 - 3. používaného ve veterinární medicíně
- f. zařízení výpočetní tomografie
 - 1. používaného v radiodiagnostice
 - 2. používaného ve veterinární medicíně
- g. mamografického rentgenového zařízení používaného v radiodiagnostice

Další specifikace:

Místo provozování činnosti:

- a. na pracovištích v ČR
- b. na pracovišti uvedeném v části E. žádosti
- c. jiné (vypíšte):

2c. Zařízení v průmyslu, školství, výzkumu

Hodnocení vlastností zdroje ionizujícího záření:

- a. technického rentgenového zařízení
- b. urychlovače částic
- c. zařízení s uzavřeným radionuklidovým zdrojem
 - 1. určeného pro defektoskopii
 - 2. určeného pro karotáž
 - 3. určeného pro práci v průmyslové ozařovně
 - 4. ozařovač krevních derivátů
 - 5. jiného než uvedeného v bodech výše, používaného mimo lékařské aplikace (specifikujte):

Další specifikace:

Místo provozování činnosti:

- a. na pracovištích v ČR
- b. na pracovišti uvedeném v části E. žádosti
- c. jiné (vypište):

2d. URZ a jiné zdroje ionizujícího záření

Hodnocení vlastností zdroje ionizujícího záření:

- a. uzavřeného radionuklidového zdroje
 1. určeného pro defektoskopii
 2. určeného pro karotáž
 3. určeného pro práci v průmyslové ozařovně
 4. určeného pro kalibraci
 5. určeného pro lékařské aplikace
- b. jiného zdroje ionizujícího záření (specifikujte):

Další specifikace:

Místo provozování činnosti:

- a. na pracovištích v ČR
- b. na vlastním pracovišti uvedeném v části E. žádosti
- c. jiné konkrétní pracoviště (vypište):

3. Předpokládaný způsob ukončení povolované činnosti:

4. Předpokládaná doba výkonu činnosti:

neurčito

pokud je předpokládaná doba výkonu činnosti jiná než neurčitá, vypište ji:

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

D. Přílohy

1. Doklad prokazující odbornou způsobilost
2. Souhlas dohlížející osoby s ustanovením
3. Odůvodnění činnosti
4. Specifikace zdroje ionizujícího záření, se kterým má být nakládáno, jeho typ a příslušenství
5. Popis vymezení sledovaného pásma
6. Postupy optimalizace radiační ochrany
7. Přehled pracovníků, kteří budou vykonávat činnosti zvláště důležité z hlediska radiační ochrany
8. Program monitorování
9. Vymezení kontrolovaného pásma (bude-li vymežováno)
10. Analýza a hodnocení radiační mimořádné události
11. Vnitřní havarijní plán
12. Program zajištění radiační ochrany
13. Program systému řízení
14. Doklad o schopnosti měřit a ověřovat vlastnosti zdroje ionizujícího záření
15. Metodiky, postupy a vzorové protokoly z měření
16. Přehled přístrojového vybavení a jeho zajištění pro vykonávání navrhovaných služeb
17. Koncepce zajištění měření veličin
18. Doklady o zvláštní odborné způsobilost nebo seznam č.j. těchto dokladů
19. Výpis z rejstříku trestů (pokud nejsou vyplněny údaje v části F.)
20. Jiné:

Dne:

Podpis žadatele:

1. Adresa pracoviště

Název pracoviště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSC

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:

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