

## Žádost o povolení k nakládání se zdroji ionizujícího záření (používání zdrojů ionizujícího záření v radiodiagnostice)

podle § 9 odst. 2 písm. f) bodu 7., 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
<b>Adresa trvalého bydliště</b>			
Ulice		Číslo popisné	Číslo orientační
PSC	Obec	Stát	IČ

Mám zřízenou datovou schránku

#### 2b. Právnícká osoba:

Název		Právní forma	
<b>Adresa sídla</b>			
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

Jaký zdroj bude používán uveďte u konkrétního pracoviště v příloze E. (v případě více pracovišť vyplňte přílohu E. opakovaně).

### 1. Předpokládaný způsob ukončení povolené činnosti:

likvidace, předání nebo prodej všech zdrojů ionizujícího záření

jiné (vypište):

### 2. Předpokládaná doba výkonu činnosti:

neurčito

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

Zdroj je používán ve školství, vědě nebo výzkumu.

## C. Údaje o zaplacení správních poplatků – pokud placeno převodem z účtu

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. Odůvodnění činnosti
2. Specifikace zdrojů ionizujícího záření, s nimiž má být nakládáno, jejich typy a příslušenství
3. Popis vymezení sledovaných pásem, včetně schematických plánů, doplněné o informace o stínění, ochranných zařízeních a vybavení pracovních míst (je-li sledované pásmo vymežováno)
4. Postupy optimalizace radiační ochrany
5. Přehled pracovníků, kteří budou vykonávat činnosti zvláště důležité z hlediska radiační ochrany
6. Program monitorování
7. Vymezení kontrolovaných pásem, předpokládaný počet fyzických osob pracujících v nich a způsob zábrany vstupu nepovolanému do těchto pásem (je-li kontrolované pásmo vymežováno)
8. Analýza a hodnocení radiační mimořádné události
9. Vnitřní havarijní plán
10. Doklad prokazující odbornou způsobilost (neověřená kopie dokladu o vzdělání)
11. Program zajištění radiační ochrany
12. Doklad o ustanovení dohlížející osoby (pokud není součástí dokumentu č. 5.)
13. Souhlas dohlížející osoby s ustanovením (pokud není součástí dokumentu č. 5.)
14. Doklady o zvláštní odborné způsobilost nebo seznam č.j. těchto dokladů (pokud není součástí dokumentu č. 5.)
15. Výpis z rejstříku trestů (pokud nejsou vyplněny údaje v části F.)
16. Jiné:

Dne:

Podpis žadatele:

**1. Adresa pracoviště**

Název pracoviště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSC

Obec

**2. Specifikace zdroje, který bude na daném pracovišti používán:**

- a. Stacionární skiagrafické rentgenové zařízení v radiodiagnostice:
  1. Pro lékařské ozáření
  2. Pro nelékařské ozáření
- b. Pojízdné skiagrafické rentgenové zařízení v radiodiagnostice pro lékařské ozáření
- c. Stacionární skiaskopické rentgenové zařízení v radiodiagnostice
  1. Pro lékařské ozáření
  2. Pro nelékařské ozáření
- d. Pojízdné skiaskopické rentgenové zařízení v radiodiagnostice pro lékařské ozáření
- e. Stacionární skiagraficko-skiaskopické rentgenové zařízení v radiodiagnostice
  1. Pro lékařské ozáření
  2. Pro nelékařské ozáření
- f. Skiagraficko-skiaskopické rentgenové zařízení v intervenční radiologii pro lékařské ozáření
- g. Stacionární zařízení výpočetní tomografie v radiodiagnostice
  1. Pro lékařské ozáření
  2. Pro nelékařské ozáření
- h. Pojízdné zařízení výpočetní tomografie v radiodiagnostice pro lékařské ozáření
- i. Mamografické rentgenové zařízení v radiodiagnostice pro lékařské ozáření

## 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