

REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ  
Žádost o registraci  
podle § 10 zákona č. 263/2016 Sb.

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               |
| <div>Mám zřízení datovou schránku</div> |       |               |                  |

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. Kontaktní osoba:

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

### 6. 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. Specifikace registrace:

- a) Dovoz generátoru záření kromě dovozu pro vlastní potřebu
- b) Vývoz generátoru záření kromě vývozu pro vlastní potřebu a vývozu generátoru záření, který je nevýznamným nebo drobným zdrojem ionizujícího záření
- c) Distribuci generátoru záření
- d) Používání
  - 1. zubního rentgenového zařízení pro lékařské ozáření
  - 2. rentgenového kostního denzitometru pro lékařské nebo nelékařské ozáření
  - 3. skiagrafického nebo intraorálního rentgenového zařízení ve veterinární medicíně

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

## D. Přílohy

### Povinné pro činnosti uvedené pod body a), b) a c)

1. 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
2. Doklad o bezúhonnosti dle požadavku § 14 zákona č. 263/2016 Sb. výpisem z evidence Rejstříku trestů (povinné jen pokud nejsou vyplněny údaje v části F. žádosti)

### Povinné pro činnosti uvedené pod bodem d)

1. Údaje o zdroji ionizujícího záření
2. Protokol o přijímací zkoušce nebo poslední zkoušce dlouhodobé stability (s výjimkou kostního denzitometru)
3. Potvrzení o absolvování přípravy osoby zajišťující radiační ochranu registranta
4. Doklad o ustanovení osoby zajišťující radiační ochranu registranta a její písemný souhlas s ustanovením
5. 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
6. Doklad o bezúhonnosti dle požadavku § 14 zákona č. 263/2016 Sb. výpisem z evidence Rejstříku trestů (povinné jen pokud nejsou vyplněny údaje v části F. žádosti)

Dne:

Podpis žadatele:

## E. Pracoviště

List č.:

### 1. Adresa pracoviště

Název pracoviště

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

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