



Oznámenie zmien údajov do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie zubný lekár

Zdravotnícky pracovník:

Titul, meno, priezvisko :

Registračné číslo :

Podľa§ 80 ods. 1 písm. c) 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 (ďalej len „zákon“) na účely zápisu do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie zubných lekárov oznamujem týmto Slovenskej komore zubných lekárov **nasledovné zmeny údajov** do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie zubných lekárov (vyznačte v príslušnom rámečku krížikom X):

Zmena : /uvedte aktuálne údaje/

- Meno a/alebo priezvisko :
- Titul :
- Štátne občianstvo :
- Miesto trvalého pobytu :
- Korešpondenčná adresa :
- Miesto prechodného pobytu :

Žiadam o vydanie dodatku k licencii č.:zo dňa; č.:zo dňa; č.:zo dňa

- Zamestnávateľa/miesto výkonu povolania :
- Názov zamestnávateľa :
- Adresa miesta výkonu povolania :
- Telefónny kontakt miesta výkonu :

Odbornej spôsobilosti na výkon:

- Špecializovaných pracovných činností :
- Certifikovaných pracovných činností :

Kontaktné údaje:

¹Telefónny kontakt :

¹E-mailová adresa :

- podľa § 63 ods. 8 zákona v rámci oznamovania zmeny údajov týkajúcich sa výkonu zdravotníckeho povolania oznamujem Slovenskej komore zubných lekárov údaje:

o výkone pracovných činností mimo územia Slovenskej republiky 20.....

V dňa

.....
/vlastnoručný podpis/

Povinné prílohy – /označte tie, ktoré prikladáte/:

- fotokópia občianskeho preukazu (ak došlo k zmene mena, priezviska, alebo miesta trvalého pobytu);
- fotokópia potvrdenia o prechodnom pobyte (ak došlo k nahláseniu prechodného pobytu alebo jeho zmene, alebo zmena štátneho občianstva);
- fotokópia rozhodnutia zo samosprávneho kraja (ak došlo k zmene odborného zástupcu/ zdravotníckeho pracovníka),
- osvedčená kópia dokladu o získanej odbornej spôsobilosti na výkon špecializovaných pracovných činností (ak došlo k zmene odbornej spôsobilosti),
- osvedčená kópia dokladu o získanej odbornej spôsobilosti na výkon certifikovaných pracovných činností (ak došlo k zmene odbornej spôsobilosti),
- osvedčená kópia dokladu (ak došlo k zmene titulu).

*Poplatok za vydanie dodatku k licencií 10,-€ pre člena
Poplatok za vydanie dodatku k licencií 30,-€ pre nečlena

Číslo účtu: SK13 0200 0000 0020 0622 6851
Variabilný symbol: registračné číslo
Špecifický symbol: -
Poznámka: meno a priezvisko, dodatok
Dátum splatnosti: deň podania žiadosti

Žiadosť o zmenu spolu s prílohami zaslať na:

Slovenská komora zubných lekárov
Fibichova 14
821 05 Bratislava

¹Zubný lekár (ďalej len „dotknutá osoba“) vyplnením označených nepovinných údajov dáva súhlas Slovenskej komore zubných lekárov, Fibichova 14, 821 05 Bratislava, IČO 17639646 (ďalej len „Prevádzkovateľ“) so spracovaním osobných údajov podľa § 13 ods. 1 písm. a) 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 informačnom systéme Evidencia zubných lekárov (zverejnený na: <https://www.skzl.sk/ochrana-osobnych-udajov/>) za účelom skvalitnenia komunikácie. Prevádzkovateľ uchováva osobné údaje v rozsahu udeleného súhlasu dotknutej osoby po dobu trvania registrácie. Prevádzkovateľ nevykonáva automatizované rozhodovanie ani profilovanie. Prevádzkovateľ nespracúva poskytnuté osobné údaje na iný účel ako ten, na ktorý boli získané a neposkytuje ich tretím stranám. Dotknutá osoba má zachované práva vymenované v zákone č. 18/2018 Z. z. (najmä právo na opravu, vymazanie alebo obmedzenie spracúvania osobných údajov a podať návrh na začatie konania na Úrade na ochranu osobných údajov SR). Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať zaslaním oznámenia na e-mailovú adresu register@skzl.sk alebo na adresu sídla Prevádzkovateľa.