**Žiadosť o vydanie povolenia**

**na vykonávanie činnosti agentúry dočasného zamestnávania pre fyzickú osobu**

**Údaje o žiadateľovi (Fyzická osoba)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodné číslo: | Titul: | Priezvisko: | Meno: | Titul za: |
|   |   |   |   |   |
| IČO:  | DIČ: | Obchodný názov:  |
|   |   |   |

**Adresa trvalého pobytu fyzickej osoby**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: | Štát: |
|   |   |   |   |

**Adresa sídla ADZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: | Číslo listu vlastníctva [[1]](#footnote-1) |
|   |   |   |   |

**Adresa miesta výkonu ADZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: | Číslo listu vlastníctva 1 |
|   |   |   |   |

**Ďalšia adresa miesta výkonu ADZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulica: | Súpisné číslo: | Orientačné číslo: |
|   |   |   |
| PSČ: | Obec: | Okres: | Číslo listu vlastníctva 1 |
|   |   |   |   |

**Spolupracujúce subjekty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IČO  | Názov  | IČO  | Názov  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Okruh zamestnaní, na ktoré budú pridelení dočasní agentúrni zamestnanci** [[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
|  |

**Územný rozsah, v ktorom sa bude vykonávať činnosť ADZ** (doplňte kraj alebo kraje z číselníka NUTS)

|  |
| --- |
|  |

**Údaje, ktoré budú zverejnené v rámci registra agentúr dočasného zamestnávania na www. upsvr.gov.sk**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov subjektu: | E-mail: |
|   |   |
| Telefón: | www.stránka: |
|   |   |

**Kontaktná osoba**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titul: | Priezvisko: | Meno: | Titul za: |
|   |   |   |   |
| Telefón: | E-mail: |  |
|   |   |  |

Čestne prehlasujem, že:

* **mám** **/ nemám** **[[3]](#footnote-3)** evidované neuspokojené nároky svojich zamestnancov vyplývajúce z pracovného pomeru,
* **mám** **/ nemám 3** materiálne vybavenie na vykonávanie činnosti ADZ (ak uvediete mám, doplňte údaje),

|  |  |
| --- | --- |
| Názov (druh) | Počet kusov |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* **mám** **/ nemám 3** personálne vybavenie na vykonávanie činnosti ADZ (ak uvediete mám, doplňte údaje),

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko, titul  | Pracovná pozícia   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* údaje v žiadosti sú pravdivé, zodpovedajú skutočnosti,
* som si vedomý (á) dôsledkov, vyplývajúcich z  nepravdivého alebo neúplného poskytnutia údajov.

Miesto: ..........................................

Dátum: .......................................... ...........................................................................

meno, priezvisko a podpis

 žiadateľa alebo splnomocneného zástupcu

Príloha 1 Projekt vykonávania činnosti ADZ, vrátane kalkulácie predpokladaných príjmov a výdavkov

Príloha 2 Doklad o dosiahnutom vzdelaní žiadateľa - **vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa** – overená kópia

Príloha 3 Výpis z registra trestov žiadateľa - nie starší ako 3 mesiace - kópia

 Žiadam o zabezpečenie výpisu z registra trestov zo strany ÚPSVR, **áno / nie 3**

 - **ak ste označili áno**, uveďte povinné údaje potrebné na overenie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno | Priezvisko | Rodné priezvisko | Prezývka (ak existuje) |
|   |   |   |   |
| Rodné číslo | Číslo občianskeho preukazu 3 | Číslo pasu 3 | Pohlavie (muž/žena) | Dátum narodenia |
|   |   |   |   |   |
| Miesto narodenia | Okres narodenia v SR | Štát narodenia | Štátne občianstvo |
|   |   |   |   |

Trvalé bydlisko:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Názov ulice | Súpis. číslo | Orient. číslo | PSČ | Názov mesta alebo obce |
|   |   |   |   |   |
| Priezvisko otca | Meno otca |  |
|   |   |  |
| Priezvisko matky | Meno matky | Rodné priezvisko matky |
|   |   |   |

 - **ak ste označili nie**, predložte ako povinnú prílohu výpis z registra trestov žiadateľa - nie starší ako 3 mesiace - kópia

Príloha 4 Doklad, resp. zmluva o prenájme priestorov, ak nie ste vlastníkom priestorov – kópia

Príloha 5 Doklad preukazujúci bankovú záruku v hodnote najmenej 15 000 eur

Príloha 6 Úradne overené plnomocenstvo na zastupovanie, ak žiadateľ v konaní o vydanie povolenia na vykonávanie činnosti ADZ poverí zastupovaním ďalšiu osobu (*povinná, len ak žiadateľa zastupuje tretia strana*)

**Podmienkou na vydanie povolenia na vykonávanie činnosti agentúry dočasného zamestnávania fyzickej osobe je aj úhrada správneho poplatku vo výške 500 eur na základe platobného predpisu, ktorý bude vystavený ústredím po doručení kompletnej žiadosti.**

**Poučenie k žiadosti:**

ÚPSVR - IČO: 30794536, spracúva Vaše osobné údaje v zmysle zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej moci. V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok sa môžete obrátiť na mailovú adresu: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.
Podľa § 9 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov musia byť osobné údaje správne a podľa potreby aktualizované; musia sa prijať všetky potrebné opatrenia, aby sa zabezpečilo, že sa osobné údaje, ktoré sú nesprávne z hľadiska účelov, na ktoré sa spracúvajú, bezodkladne vymažú alebo opravia; v prípade poskytnutia nesprávnych údajov dotknutou osobou, nenesie prevádzkovateľ zodpovednosť za ich nesprávnosť.

1. vyplňte vtedy, ak ste vlastníkom priestorov, v tomto prípade sa na Vás nevzťahuje predloženie prílohy č.4 [↑](#footnote-ref-1)
2. odporúčame uviesť SK ISCO-08 kód a názov, ak rozsah bunky nepostačuje na všetky profesie doplňte okruh zamestnaní v prílohe [↑](#footnote-ref-2)
3. nehodiace sa prečiarknuť [↑](#footnote-ref-3)