**ŽIADOSŤ O VYDANIE**

**POVOLENIA NA VYKONÁVANIE ČINNOSTI AGENTÚRY PODPOROVANÉHO ZAMESTNÁVANIA PRE FYZICKÚ OSOBU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Rodné číslo: |  |
| 2. | Titul, meno, priezvisko: |  |
| 3. | Obchodný názov: | *údaj nemusí byť vyplnený. Vyplní sa v prípade, že žiadateľ chce byť identifikovaný obchodným názvom* |
| 4.. | IČO: | *v prípade, ak žiadateľ podniká na základe živnostenského oprávnenia alebo iného dokladu* |
| 5. | Adresa trvalého pobytu: | *uviesť adresu trvalého pobytu FO* |
| 6. | Adresa sídla APZ: | *uviesť adresu sídla APZ* |
| 7. | Adresa miesta výkonu APZ: | *uviesť adresu miesta výkonu APZ* |
| 8. | Územný rozsah činnosti APZ | *Slovenská republika* |
| 9. | Druh služieb, ktoré bude APZ poskytovať | *uviesť podľa § 58 zákona č.5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov* |
| 10. | **Príloha 1** | Doklad o dosiahnutom vzdelaní žiadateľa (minimálne vysokoškolské vzdelanie II. st.) – overená kópia |
| 11. | **Príloha 2** | Výpis z registra trestov žiadateľa – zodpovedný pracovník vyžiada prostredníctvom aplikácie OverSi.gov.sk |
|  | **Príloha 2a** | Žiadateľ je povinný poskytnúť potrebné údaje pre overenie:   * meno, priezvisko, rodné priezvisko žiadateľa, * pôvodné meno alebo priezvisko, ak došlo k jeho zmene, prípadne prezývku žiadateľa, * dátum narodenia, rodné číslo žiadateľa, * miesto narodenia, okres miesta narodenia v SR, * pohlavie, číslo OP, * adresa trvalého pobytu a u osoby narodenej v cudzine aj štát narodenia, * adresa trvalého bydliska, štátne občianstvo, štát narodenia, * meno, priezvisko a rodné priezvisko rodičov. |
| 12. | **Príloha 3** | Projekt vykonávania činnosti APZ vrátane kalkulácie predpokladaných príjmov a výdavkov |
| 13. | **Príloha 4** | Zmluva o prenájme priestorov alebo doklad o vlastníctve priestorov miesta výkonu APZ – overená kópia |
| 14. | **Príloha 5** | Materiálne vybavenie na vykonávanie činnosti APZ *(doložiť kópie dokladov o kúpe základných kanc. potrieb resp. čestné prehlásenie o vlastníctve základných kanc. potrieb)* |
| 15. | **Príloha 6** | Okruh spolupracujúcich subjektov  *uviesť názov, adresu sídla a IČO spoločnosti* |
| 16. | **Príloha 7** | Personálne zabezpečenie vykonávania činnosti APZ  *uviesť meno, priezvisko, adresu, dosiahnuté vzdelanie osôb, ktoré budú nápomocné pri tejto činnosti* |
| 17. | **Príloha 8** | Vyplnené tlačivo určenia zodpovednej osoby, zverejnené na: <http://www.upsvar.sk/sluzby-zamestnanosti/nestatne-sluzby-zamestnanosti/agentury-podporovaneho-zamestnavania.html?page_id=13042> |
| 18. | **Príloha 9** | Úradne overené plnomocenstvo na zastupovanie, ak žiadateľ v konaní o vydanie povolenia na vykonávanie činnosti APZ poverí zastupovaním |
| 19. | **Príloha 10** | Správny poplatok vo výške 50,00 EUR žiadateľ uhradí na základe predpisu správneho poplatku, ktorý bude vystavený ústredím po doručení kompletnej žiadosti |

Údaje, ktoré budú zverejnené v rámci registra agentúry na [www.upsvr.gov.sk](http://www.upsvr.gov.sk)

\* Názov subjektu:

Telefón:

Fax:

E-mail:

[www.stránka](http://www.stránka):

Meno kontaktnej osoby:

\* povinný údaj

Čestne prehlasujem, že údaje v žiadosti sú pravdivé, zodpovedajú skutočnosti. Som si vedomý (á) dôsledkov, vyplývajúcich z nepravdivého alebo neúplného poskytnutia údajov.

Miesto a dátum podania žiadosti: Podpis žiadateľa

**Poučenie k žiadosti:**

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.

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](mailto:ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk)