



**Štátny veterinárny a potravinový ústav**  
**Veterinárny a potravinový ústav v Bratislave**  
**Botanická 15, 842 52 Bratislava**

Odbor hygienických disciplín, tel. č. +421238108211, +421905387952, [riaditel@svuba.sk](mailto:riaditel@svuba.sk), [www.svuba.sk](http://www.svuba.sk)

**Protokol o prevzatí vzorky na vykonanie skúšky**

Dátum prevzatia vzoriek: \_\_\_\_\_ Teplota pri prevzatí v °C: \_\_\_\_\_

Žiadateľ: \_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_ DIČ/IČ DPH: \_\_\_\_\_

PSČ: \_\_\_\_\_ Obec: \_\_\_\_\_ Ulica: \_\_\_\_\_

Telefón: \_\_\_\_\_ č. dokladu totožnosti: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

| Číslo vzorky | Názov vzorky | Veľkosť vzorky | Druhy požadovaných analýz | Dátum výroby/spotreby/minimál. trvanlivosti | Stav vzorky pri prevzatí |
|--------------|--------------|----------------|---------------------------|---|--------------------------|
| 1.           |              |                |                           |   |                          |
| 2.           |              |                |                           |   |                          |
| 3.           |              |                |                           |   |                          |
| 4.           |              |                |                           |   |                          |
| 5.           |              |                |                           |   |                          |

Dátum odberu vzoriek: \_\_\_\_\_

|  |  |   |
|--|--|---|
| Druhy požadovaných analýz:<br>1. Senzorické znaky<br>2. Označenie<br>3. Fyzikálochemické znaky<br>4. Mikrobiologické znaky 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> | 5. Alergény<br>6. GMO<br>7. Hmotnosť / objem<br>8. Prídavné látky<br>9. Kontaminanty | 10. Rezíduá pesticídov<br>11. Rezíduá veterinárnych liečiv<br>12. Minimálna inhibičná koncentrácia medu (MIC)<br>13. Iné... |
|--|--|---|

|  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Žiadateľ si prevezme výsledky vyšetrení osobne (po uhradení platby v hotovosti)<br><input type="checkbox"/> Žiadateľ žiada zaslať výsledky vyšetrení poštou (po uhradení faktúry)<br><input type="checkbox"/> Žiadateľ si prevzal kópiu Protokolu o prevzatí vzorky na vykonanie skúšky | Poznámka: _____ |
|--|-----------------|

- Žiadateľ vyhlasuje, že všetky ním uvádzané údaje sú pravdivé a v prípade potreby súhlasí s výkonom skúšky subdodávkou.
- Žiadateľ berie na vedomie, že všetky vzorky po prijatí a zaevidovaní pracovníkom centrálného príjmu sa stávajú majetkom Veterinárneho a potravinového ústavu v Bratislave. Ich likvidácia sa vykonáva v zmysle interných predpisov. Zvyšky vzoriek je možné vrátiť len na základe rozhodnutia orgánov činných v trestnom konaní.
- Žiadateľ súhlasí s výberom použitých metód.

Vlastná žiadosť žiadateľa je priložená

**Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním a použitím osobných údajov**  
(podľa Čl. 6 ods. 1 písm. a) a písm. c) GDPR a § 78 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**Žiadateľ:** .....  
meno, priezvisko, adresa

týmto udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Štátnemu veterinárnemu a potravinovému ústavu, Jánoškova 1611/58 Dolný Kubín, IČO 42355613, organizačná zložka Veterinárny a potravinový ústav v Bratislave, Botanická 15, Bratislava (ďalej len „prevádzkovateľ“), ktoré sa zapisujú do IS Účtovné doklady a do IS Labsystém za účelom:

- Spracovania a vedenia evidencie o žiadateľovi na základe jeho žiadosti o poskytnutie odbornej služby (vyšetrenie vzorky, vypracovanie Protokolu o skúške, vyhotovenie dodacieho listu a faktúry za poskytnutú odbornú službu v súlade so zákonom o účtovníctve a súvisiacimi predpismi).

Obsah poskytovaných osobných údajov je:

- meno a priezvisko, titul žiadateľa; spoločnosť, ktorú zastupujem
- adresa pobytu/sídla spoločnosti (trvalého alebo prechodného pobytu, resp. sídla prevádzky spoločnosti)
- telefónne číslo
- e-mailová adresa
- druh a číslo preukazu totožnosti
- IČ a DIČ spoločnosti

Súhlasím, aby uvedené údaje boli prevádzkovateľom spracovávané v IS Účtovné doklady a IS Labsystém po dobu poskytovania odbornej služby a po uplynutí tejto doby po dobu 10 rokov, počas ktorej je prevádzkovateľ povinný uchovávať a archivovať dokumenty na základe zákona o účtovníctve.

Osobné údaje poskytujem slobodne, vážne, vedome a zrozumiteľne a v zákonom predpísanej forme a prináležia mi práva dotknutej osoby podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Skúšobné laboratórium je na základe účinnosti Zákona č. 184/2018 Z.z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 39/2007 Z.z. o veterinárnej starostlivosti povinné pri nevyhovujúcich, zdravie ohrozujúcich vzorkách informovať orgány veterinárnej správy.

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| Meno preberajúceho pracovníka: | Meno žiadateľa: |
| Podpis:                        | Podpis:         |
| Pečiatka:                      | Pečiatka:       |

Vysvetlivky k vyplňaniu:

Príklad vyplnenia:

|  |   |
|--|---|
| Dátum výroby                                     | V – 01.01.2013  |
| Dátum spotreby                                   | S – 01.01.2014  |
| Dátum minimálnej trvanlivosti                    | MT – 01.01.2014   |
| Stav vzorky pri prevzatí - neporušená            | √   |
| Stav vzorky pri prevzatí - porušená              | P – komentár uviesť v poznámke  |
| Mikrobiologické znaky 1 <input type="checkbox"/> | jedno vzorkové vyšetrenie   |
| Mikrobiologické znaky 5 <input type="checkbox"/> | päť vzorkové vyšetrenie   |
| Poznámka:  | Podľa potreby možno uviesť napríklad: krajinu pôvodu, konkrétny analyt, porušenie obalu |