 

# Český metrologický institut

# Oblastní inspektorát České Budějovice

## U Sirkárny 33/5

370 04 České Budějovice

Žádost o vydání osvědčení o metrologické kontrole hotově baleného zboží označeného symbolem **„e“**

Na základě ustanovení § 9a zákona č. 505/1990 Sb. v platném znění žádáme o vydání osvědčení o metrologické kontrole hotově baleného zboží.

V souvislosti s tím poskytujeme tyto výchozí informace:

|  |  |
| --- | --- |
| **žadatel** (jméno a příjmení, bydliště, místo podnikání a identifikační číslo fyzické osoby, která je podnikatelem, nebo obchodní jméno, sídlo a identifikační číslo právnické osoby – *je-li přiděleno*) |  |
| **balírna (***je-li odlišná od žadatele)* (jméno a příjmení, bydliště, místo podnikání a identifikační číslo fyzické osoby, která je podnikatelem nebo obchodní jméno, sídlo a identifikační číslo právnické osoby – *je-li přiděleno*) |  |
| **předmět činnosti** žadatele (vyznačte) | výroba a balení HBZ balení HBZ dovoz HBZ  |
| **specifikace druhů** HBZ(druhy baleného zboží, hmotnosti a objemy balení, balení multipack) |  |
| **technologie balení** |  automatická linka poloautomatická linka ruční |
| **metrol. kontrola v zahraničí**(seznam dokumentů o provedení metrologické kontroly v zahraničí) |  |
| **dřívější osvědčení** na tento druh HBZ (vydal, datum, platnost, důvody ukončení platnosti) |  |
| **návrh** velikosti **kontrolní dávky** (dle druhů HBZ) |  |
| **návrh místa** provedení výběru a provedení metrologické kontroly, případně požadavek na provedení v laboratořích ČMI |  |
| **systém řízení jakosti** (dle jaké normy, kým certifikován) |  |
| **dokument řízení** **jakosti**   (četnosti, prostředky, způsob vyhodnocení vlastních kontrol, postupy nápravných opatření apod.) |  |
| **vlastní technické prostředky** (ve vlastnictví žadatele – měřidla, nástroje, pomůcky, laboratorní a jiné prostory, zajištění metrolog. návaznosti etalonů a měřidel)  |  |
| **návrh termínu** provedení kontroly (příp. zdůvodnění) |  |
| **zaměstnanec** odpovědný za systém řízení jakosti v procesu balení a za jednání ve věci metrologické kontroly HBZ (příjmení, jméno, telefon, fax, e-mail) |  |

*Při nedostatku místa pokračujte na volném listě, který uveďte jako přílohu*

**Poučení o zpracování osobních údajů:** Český metrologický institut tímto informuje, že jako správce osobních údajů zpracovává poskytnuté osobní údaje v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů – GDPR) a příslušnými vnitrostátními předpisy pro účely **provedení metrologické kontroly hotově baleného zboží označeného symbolem „e“ a vydání příslušného osvědčení**. Osobní údaje jsou ČMI zpracovávány po dobu platnosti předmětného osvědčení a dobu archivace stanovenou interními předpisy ČMI. Likvidace osobních údajů bude provedena skartací a vymazáním v elektronické podobě. Osobní údaje v této žádosti (příp. v jejích přílohách) budou zpracovány pouze zaměstnanci ČMI. ČMI dále informuje o právech subjektů údajů, které mohou v souladu s výše uvedenými právními předpisy vůči ČMI uplatnit. Jedná se právo na přístup k osobním údajům, na jejich opravu nebo výmaz, právo na omezení zpracování a právo vznést námitku proti nezákonnému zpracování. Subjekt údajů má rovněž právo na podání stížnosti na zpracování osobních údajů u dozorového úřadu.

Doplňující informace:

V ……………………dne…………. …………………………………

 *Razítko, příjmení, jméno, podpis a funkce*

 *statutárního orgánu žadatele*

Přílohy: