|  |  |
| --- | --- |
|  | (izpolni Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost) |
| Upravna taksa 4,50 EUR / 0,00 EUR (elektronska vloga z veljavnim kvalificiranim elektronskim podpisom)  (6. člen Zakona o upravnih taksah (Ur. l. RS, št. 106/10 – UPB, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš in 189/20 – ZFRO))  Plačilo se izvede brezgotovinsko:  številka vplačilnega računa: 01100-1000 315 637 pri Banki Slovenije  model: 11  polje sklicevanja: 25631-7111002  namen plačila: upravna taksa za registracijo sevalne dejavnosti  Priporočamo, da nam v vednost pošljete potrdilo o plačilu. | prejemna štampiljka |

VLOGA ZA REGISTRACIJO SEVALNE DEJAVNOSTI

19. člen Zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti (ZVISJV-1) in

5. člen Pravilnika o uporabi virov sevanja in sevalni dejavnosti

1. PODATKI O VLOŽNIKU

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 1. Tip vložnika | (označite ustrezni odgovor) |
| 🞎 gospodarska družba |  |
| 🞎 zavod |  |
| 🞎 samostojni podjetnik posameznik |  |
| 🞎 fizična oseba  🞎 subjekt javnega prava |  |
| 🞎 druga organizacija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. Vložnik | | (izpolnite vsa polja) |
| Naziv: |  | |
| Sedež: | ulica in hišna številka | |
| poštna številka in kraj | |
| država | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. Zakoniti zastopnik | | (izpolnite ustrezno polje) |
| Ime in priimek: |  | |
|  | | |

1. PODATKI O PRIGLASITVI NAMERE O IZVAJANJU SEVALNE DEJAVNOSTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Priglasitev namere o izvajanju sevalne dejavnosti | | |
| Številka: |  |
| Datum: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. VARSTVO PRED SEVANJI | |  |
| 1. Odgovorna oseba za varstvo pred sevanji | | *(izpolnite ustrezna polja)* |
| Izberite: | 🞎 notranji sodelavec (zaposlen v organizaciji) | |
|  | 🞎 zunanji sodelavec (pogodbeno delo) | |
|  |  | |
| Ime in priimek: |  | |
| Naslov:  *(če se razlikuje od sedeža v 2. točki)* | *ulica in hišna številka* | |
| *poštna številka in kraj* | |
| *država* | |
| Delovno mesto: |  | |
| Izobrazba: |  | |
| Strokovna usposobljenost: | *datum opravljenega tečaja* | |
|  | | | |

1. PODATKI O SEVALNI DEJAVNOSTI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| 1. Vrsta dejavnosti | | | (označite ustrezni/e odgovor/e) | | | |
| 🞎 uporaba virov sevanja | | | | | |
| 🞎 uporaba rentgenskih naprav | | | | | |
| 🞎 drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |
|  | | | | |
| 1. Predvideni začetek in čas trajanja sevalne dejavnosti | | | | (izpolnite polji) |
| Začetek: |  | | | |
| Čas trajanja: |  | | | |
|  | | | | |

1. PODATKI O UPORABLJENEM VIRU SEVANJA

V primeru večjega števila virov sevanja, preslikajte stran V. poglavja in jo izpolnite za vsak vir sevanja posebej!

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 1. Vrsta vira sevanja | (označite ustrezni/e odgovor/e) |
| 🞎 zaprti vir sevanja |  |
| 🞎 električna naprava – rentgen | 🞎 drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| 1. Značilnosti vira sevanja | | | (izpolnite ustrezna polja) | |
| Opis vira sevanja: | Radionuklid | Začetna aktivnost  [MBq] | | Datum začetne aktivnosti |
|  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Označite: **🞎** »čisti« izotop **🞎** mešanica |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  | Skupna aktivnost (izpolniti za mešanico): | | |  |
|  | | | | |
| Količina [kom]: | | |  | |
| Anodna (največja) napetost [kV]:  (izpolniti za: električna naprava – rentgen) | | |  | |
| Tok [mA]:  (izpolniti za: električna naprava – rentgen) | | |  | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. Podatki o lastniku vira sevanja, če hkrati ne bo tudi uporabnik vira sevanja (izpolnite ustrezna polja) | |  |
| Naslov: | *ulica* in hišna številka | |
| *poštna številka in kraj* | |
| država | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. Uporaba vira (lokacija, kjer se vir sevanja uporablja) | | (izpolnite ustrezna polja) |
| Naslov: | *ulica* in hišna številka | |
| *poštna številka in kraj* | |
| država | |
| Objekt oz. stavba: | *oznaka objekta oz. stavbe* | |
| *mesto vira sevanja znotraj objekta oz. stavbe* | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. Shramba vira (lokacija, kjer se vir sevanja shranjuje) | | (izpolnite ustrezna polja) |
| Naslov: | *ulica* in hišna številka | |
| *poštna številka in kraj* | |
| država | |
| Objekt oz. stavba: | *oznaka objekta oz. stavbe* | |
| *mesto vira sevanja znotraj objekta oz. stavbe* | |
|  | | |

1. **SEZNAM PRILOG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | | (priložene priloge označite z zaporedno številko) | |
| **Zap. št. priloge** | **Opis priloge** | | **Priloženo** |
|  | Ocena varstva pred sevanji (40. člen ZVISJV-1) | | 🞎 da 🞎 ne  🞎 že priloženo |
|  | Pooblastilo za zastopanje v upravnem postopku  ( V primeru, da vloge ne podpiše zakoniti zastopnik) | | 🞎 da 🞎 ne |
|  | Pooblastila odgovorne osebe za varstvo pred sevanji (7. člen Pravilnika o obveznostih izvajalca sevalne dejavnosti in imetnika vira ionizirajočih sevanj) | | 🞎 da 🞎 ne  🞎 že priloženo |
|  | Dokazilo o usposobljenosti odgovorne osebe za varstvo pred sevanji (12. člen Pravilnika o obveznostih izvajalca sevalne dejavnosti in imetnika vira ionizirajočih sevanj) | | 🞎 da 🞎 ne  🞎 že priloženo |
|  | Dokazilo o predpisani izobrazbi odgovorne osebe za varstvo pred sevanji (10. člen Pravilnika o obveznostih izvajalca sevalne dejavnosti in imetnika vira ionizirajočih sevanj) | | 🞎 da 🞎 ne  🞎 že priloženo |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  | | | |

\* **Ni potrebno priložiti, če je bilo priloženo že v predhodnih upravnih postopkih, razen v primeru sprememb oziroma poteka veljavnosti.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/na |  | | , dne |  | |  |
|  | (kraj) | |  | (datum) | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | (TISKANO - zakoniti zastopnik) | |
|  | | ŽIG | | | (podpis - zakoniti zastopnik) | |