

Priloga 5: Vloga za izdajo potrdila o izpolnjevanju pogojev za reševalca/reševalko na smučišču

(Izpolni uradna oseba)

Vlagatelj izpolnjuje pogoje za izdajo potrdila o izpolnjevanju pogojev za reševalca na smučišču:

DA NE

Številka potrdila: \_\_\_\_\_ Dne: \_\_\_\_\_

Podpis uradne osebe: \_\_\_\_\_

**VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA  
O IZPOLNJEVANJU POGOJEV  
ZA REŠEVALCA NA  
SMUČIŠČU**

Podatki o vlagatelju (vlagatelj vlogo izpolni z velikimi tiskanimi črkami)	
Priimek in ime:	
EMŠO:	
Datum in kraj rojstva:	
Naslov stalnega ali začasnega prebivališča (občina, naselje, ulica, hišna številka, pošta):	
Telefon, GSM: (neobvezno)	
E-mail: (neobvezno)	
Naziv smučišča, kjer vlagatelj dela ali namerava delati: (neobvezno)	

S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da lahko ministrstvo, pristojno za zdravje, zaradi ugotavljanja pogojev za opravljanje nalog reševalca na smučišču, o meni pridobi podatke iz uradnih evidenc v skladu z zakonom, ki ureja varnost na smučiščih (npr. podatki o zaključenem šolanju, državljanstvu, opravljenem usposabljanju, obdobjem izpopolnjevanju in preizkusu znanja za reševalca na smučišču, podatki iz poslovnega registra RS in podatki v skladu z zakonom, ki ureja področje splošnega upravnega postopka (npr. o plačilu upravne takse)). Podatki, navedeni v vlogi, se uporabljajo za izvrševanje nalog, določenih v zakonu, ki ureja varnost na smučiščih, oziroma za potrebe vzpostavitve in vodenja evidenc.

Privolim, da ministrstvo, pristojno za zdravje, za namen ugotavljanja identitete zbira fotokopijo identifikacijskega dokumenta iz 1. točke priloge te vloge in, da se ta fotokopija hrani do izdaje potrdila. Seznanjen sem, da privolitve iz prejšnjega stavka ni obvezna in da ministrstvo, pristojno za zdravje, ne bo obravnavalo vloge za izdajo potrdila o usposobljenosti, dokler ne bom omogočil ugotovitve identifikacije prosilca vloge.

Upravno takso po tarifi št. 1 in 24 Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J in 32/16) v skupnem znesku 44,50

ura, je treba plačati z nakazilom na TRR Upravne takse za dokumente iz upravnih dejanj in drugo: 0110 0100 0315 637, SKLIC: 11 17116-7111002.

V \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja \_\_\_\_\_

Priloge:

1. Fotokopija veljavnega identifikacijskega dokumenta, ki je opremljen s fotografijo.
2. Fotokopija zdravniškega potrdila o zdravstveni in psihični sposobnosti za opravljanje del reševalca na smučišču, ki ga izda zdravnik specialist medicine dela in športa, ki ne sme biti starejše od enega leta.
3. Fotokopija potrdila uradno pooblaščenih izobraževalnih ustanov o uspešno opravljenem preizkusu aktivnega znanja slovenskega jezika po javnoveljavnem izobraževalnem programu osnovne ravni znanja slovenskega jezika (stopnja B1) v Republiki Sloveniji, če vlagatelj nima spričevala najmanj o osnovnošolskem izobraževanju v Republiki Sloveniji.
4. Če je vlagatelj pooblastil pooblaščenca za zastopanje, je treba vlogi, v skladu s predpisi, ki urejajo splošni upravni postopek, priložiti lastnoročno podpisano pisno pooblastilo za zastopanje.

Vloga se vloži:

– elektronsko na e-naslov: [gp.mz@gov.si](mailto:gp.mz@gov.si)

– po pošti na naslov Ministrstvo za zdravje, Štefanova 5, 1000 Ljubljana