



Komora veterinárních lékařů České republiky

Novoměstská 1965/2, 621 00 Brno - Řečkovice

Phone: +420 549 256 407, Cell Phone: 774 494 303

E-mail: vetkom@vetkom.cz, Data mailbox ID: 73qadir

<http://www.vetkom.cz>

Company reg. no.: 44015364 VAT No.: CZ44015364

Ž Á D O S T / A P P L I C A T I O N

Podle ust. § 2 a ust. § 4 zákona č. 381/1991 Sb., o Komoře veterinárních lékařů České republiky, žádám představenstvo Komory veterinárních lékařů České republiky (dále jen „Komora“) o:

According to the provisions of § 2 and the provisions of § 4 of Act No. 381/1991 Coll. I request the Board of Directors of the Chamber of Veterinary Surgeons of the Czech Republic (hereinafter referred to as the "Chamber" or "KVL CR") for:

udělení osvědčení o splnění podmínek pro výkon veterinární léčebné a preventivní činnosti a zapsání do seznamu členů Komory/granting a certificate of fulfillment of conditions for practise veterinary curative and preventive activities and enrolling in the list of members of the Chamber

Formulář vypisujte pouze tiskacími písmeny / Write out the form only in block letters

Oddíl A: Údaje o žadateli / Section A: Applicant's details

Jméno / Given name	<input type="text"/>	Příjmení / Surname	<input type="text"/>
Rodné příjmení / Birth surname	<input type="text"/>	Tituly / University Degrees	<input type="text"/>
Datum narození / Date of Birth	<input type="text"/>	Rodné číslo / Czech assigned personal number	<input type="text"/>
Státní příslušnost / Nationality	<input type="text"/>		
Telefonní číslo / Phone Number	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		

Zvolené okresní sdružení KVL ČR /
Selected Chamber's association district

Podle zamýšleného místa působení/ According to intended place of practise

Oddíl B: Trvalé bydliště [dle občanského průkazu - vazba na ROB (registr občanů)]**Section B: Permanent residence** [according to the identity card - link to the ROB (register of persons)]

Ulice / Street	<input type="text"/>	číslo popisné / Land Registry No.	<input type="text"/>	/	číslo orientační / House No.	<input type="text"/>
<i>(Pokud je uvedeno v adrese)</i>						
Část obce (městská část) / Part of the City	<input type="text"/>					
PSČ / ZIP Code	<input type="text"/>	Město (Obec) / Town	<input type="text"/>			
Stát / Country	<input type="text"/>					

Oddíl C: Kontaktní adresa - pro zasílání písemností**Section C: Postal address for sending paper documents**

Vyplnit pokud se liší od trvalého bydliště / Fill out only if different from permanent residence

Ulice / Street	<input type="text"/>	číslo popisné / Land Registry No.	<input type="text"/>	/	číslo orientační / House No.	<input type="text"/>
<i>(Pokud je uvedeno v adrese)</i>						
PSČ / ZIP Code	<input type="text"/>	Město (Obec) / Town	<input type="text"/>			
Telefonní číslo / Phone Number	<input type="text"/>					
E-mail	<input type="text"/>					

Oddíl D: Informace o podnikatelské činnosti**Section D: information about entrepreneurial activity**

IČO / Company reg. no.	<input type="text" value="Ano / Ne
Yes / No"/>	IČO / Company reg. no.	<input type="text"/>
		<i>(je-li již přiděleno / ID number if assigned)</i>	
<i>(souhlas s přidělením prostřednictvím Komory) (Consent to assignment via the Chamber)</i>		<i>(vyplní žadatel, kterému bylo již přiděleno) (To be completed by the applicant to whom it has already been)</i>	

Vyplní pouze ti žadatelé, jimž bylo přiděleno IČO /fill out only if company reg. no. has been assigned

Název subjektu / Name of the subject	<input type="text"/>					
Adresa místa podnikání / Place of practise						
Ulice / Street	<input type="text"/>	číslo popisné / Land Registry No.	<input type="text"/>	/	číslo orientační / House No.	<input type="text"/>
<i>(Pokud je uvedeno v adrese)</i>						
Část obce (městská část) / Part of the City	<input type="text"/>					
PSC / ZIP Code	<input type="text"/>	Město (Obec) / Town	<input type="text"/>			
Stát / Country	<input type="text"/>					
Telefonní číslo / Phone Number	<input type="text"/>					
E-mail	<input type="text"/>					

Oddíl E: Splnění podmínek podle schváleného „Řádu pro vydávání osvědčení o splnění podmínek pro výkon veterinární léčebné a preventivní činnosti“ dokládám mimo uvedené údaje těmito přílohami:

Section E: Fulfillment of the conditions according to the approved „Regulation of issuing the certificate of fulfillment of conditions for practise veterinary curative and preventive activities“ is supported by following attachments:

<input type="checkbox"/>	úředně ověřenou kopií vysokoškolského diplomu an officially certified copy of the university diploma
<input type="checkbox"/>	a) úředně ověřenou kopii vysvědčení o státní zkoušce (absolventi do r. 2005) nebo dotatku k diplomu (diploma supplement, absolventi od r. 2006 včetně) an officially certified copy of the state examination certificate (graduates up to 2005) or the diploma supplement (diploma supplement, graduates from 2006 inclusive)
<input type="checkbox"/>	b) dokladem o vykonané praxi ve stanoveném rozsahu (absolventi do r. 2003, zahraniční žadatelé) proof of completed practice in the specified extent (graduates up to 2003, foreign applicants)
<input type="checkbox"/>	c) výpisem z rejstříku trestů (ne starší než 3 měsíce) extract from the criminal record (not older than 3 months)
Počet příloh k žádosti/ Number of attachments to the application	<input type="text"/>

Oddíl F: Souhlas žadatele se zpracováním jeho osobních údajů KVL ČR
Section F: Applicant's consent with processing their personal data by KVL ČR

Seznamte se na <https://vetkom.cz/o-komore/zpracovani-osobnich-udaju> s podmínkami zpracování osobních údajů a s Vašimi právy a povinnostmi ve vztahu k osobním údajům.

Please get acquainted with the conditions of personal data processing and with your rights and obligations in relation to personal data at <https://vetkom.cz/o-komore/zpracovani-osobnich-udaju>.

Oprava osobních údajů člena KVL ČR se provádí prostřednictvím on-line formuláře na

<https://intranet.vetkom.cz/veterinari/evidence-udaju-clena-kvl-cr-v-matrice>

The correction of Chamber member's personal data is performed via an online form at

<https://intranet.vetkom.cz/veterinari/evidence-udaju-clena-kvl-cr-v-matrice>

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné. Jsem si vědom/vědoma povinnosti aktualizace svých osobních údajů.

I declare that all the information stated in the application is true and complete. I am aware of the obligation to update my personal data.

Datum vyplnění žádosti

Date of completion of the application

Podpis žadatele

Applicant's signature

Údaje představenstva a sekretariátu KVL ČR
Data of the Chamber's Board of Directors and Chamber's Secretariat

18 datum projednání žádosti

18 The date of consideration of the application

19 registrační číslo člena KVL ČR

19 Chamber's member registration number

20 rozhodnutí o žádosti

20 Decision on the application

a) kladné - žádost byla přijata a představenstvo Komory udělí "Osvědčení"
positive - the application has been accepted and the Chamber's Board of Directors will issue a "Certificate"

b) záporné - žádost byla odmítnuta a je vrácena s odůvodněním:
negative - the application was rejected and is returned with the following given reasons:

Jméno a podpis oprávněné osoby za představenstvo KVL ČR

Name and signature of the authorized person of the Chambers board of directors.

.....
Jméno a příjmení (čitelně)
Name and surname (legible)

podpis
Signature

razítko KVL ČR
KVL ČR stamp