

VZOR

Žiadosť o povolenie na používanie pomocného prípravku na účely výskumu a vývoja

A Údaje o žiadateľovi

Meno, priezvisko a obchodné meno fyzickej osoby – podnikateľa alebo obchodné meno právnickej osoby	
Adresa	
IČO	

B Identifikácia pomocného prípravku

Kódové označenie pomocného prípravku	
Názov pomocného prípravku (ak existuje)	
Výrobca	
Formulácia	

Údaje o aktívnych zložkách pomocného prípravku

Názov	Obsah (SI jednotky)

Plánované celkové množstvo pomocného prípravku použitého na účely výskumu a vývoja, ktoré má byť použité za 1 vegetačnú sezónu

C Údaje o subjekte, ktorý bude skúšky vykonávať

Meno, priezvisko a obchodné meno fyzickej osoby – podnikateľa alebo obchodné meno právnickej osoby	
Adresa	
IČO	
Telefónne číslo	
E-mailová adresa	

Spôsob platby správneho poplatku

☐

kolkové známky

☐

priama úhrada cez pokladňu

☐

bankovým prevodom

D Údaje o plánovanom použití pomocného prípravku na účely výskumu a vývoja

Plodina/iný objekt	Účel použitia	Dávka v kg prípravku na ha, t/ spôsob aplikácie	Predpokladaný termín aplikácie/vývojová fáza	Autorizačný pokus, iné (špecifikovať)

Predpokladaný termín použitia pomocného prípravku na účely výskumu a vývoja

Začatie (1. aplikácia prípravku)	mesiac		rok	
Ukončenie (posledná aplikácia)	mesiac		rok	
Typ skúšky (napr. malopolíčková, veľkopolíčková)				
Plánovaná celková ošetrená plocha (množstvo, objem) za 1 vegetačnú sezónu				
Predpokladané akútne a následné riziká				

Vyhlásenie žiadateľa

Som si vedomý zodpovednosti za následky použitia pomocného prípravku na účely výskumu a vývoja. Urobím všetky nevyhnutné opatrenia, aby nedošlo k poškodeniu zdravia ľudí alebo zvierat, životného prostredia, susediacich porastov a následných plodín v súvislosti s týmto použitím pomocného prípravku.

Som si vedomý, že s pomocnými prípravkami, ktorých klasifikácia podľa zákona č. 67/2010 Z. z. o podmienkach uvedenia chemických látok a chemických zmesí na trh a o zmene a doplnení niektorých zákonov (chemický zákon) nebola doteraz ukončená, je potrebné zaobchádzať ako s nebezpečnými chemickými zmesami.

Zaväzujem sa uhradiť náklady vynaložené na náhradu alebo odstránenie škôd, ktoré vzniknú aj napriek dodržaniu bezpečnostných a aplikačných zásad v súvislosti s použitím pomocného prípravku.

Zabezpečím bezpečné zneškodnenie nespotrebovaných vzoriek pomocných prípravkov a ošetrovaných rastlín alebo rastlinných produktov.

Povereným zamestnancom kontrolného ústavu umožním na požiadanie prístup na všetky miesta, na ktorých sa bude použitie pomocného prípravku na účely výskumu a vývoja realizovať, dohľad nad ním, a to v dobe, ktorú určí tento poverený zamestnanec po predchádzajúcom dohovore s osobou zodpovednou za vykonanie skúšky a poskytnem im podrobný plán skúšok vrátane údajov o použitých pomocných prípravkoch na jednotlivých parcelách a o spôsobe ich použitia.

Dátum	Odtlačok pečiatky, meno a priezvisko, podpis žiadateľa
-------	--