|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŽIADOSŤ NA ZÍSKANIE JEDNODŇOVÉHO POVOLENIA**  **NA SPREVÁDZANÝ VSTUP (SV)** | | | | | |
| **Povolenie žiadame na:** deň/mesiac/rok | Kliknite alebo ťuknite a zadajte dátum. | | | | |
| **Meno a priezvisko osoby vyžadujúcej SV.** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | | | | |
| **Meno a priezvisko osoby, ktorá bude vykonávať SV\*.** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | | | | |
| **Zóny v SRA do ktorých bude vykonávaný SV.** | **Označte požadované označenie zóny skratkou** | | | | |
| Obrázok, na ktorom je text, snímka obrazovky, písmo, pestrofarebnosť  Automaticky generovaný popis | **Ž** | **M** | | **F** | **Č** |
| **ČŽ** | **FM** | | **ŽM** | **ŽF** |
| **Uveďte dôvod Sprevádzaného vstupu:** | Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text. | | | | |
| **Označ ÁNO alebo NIE** | **ÁNO** | | **NIE** | | |
| **Ide o naliehavý vstup?** |  | |  | | |
|  | | | | | |
| **Ide o plánovaný vstup? Dalo sa predvídať že táto osoba bude vstupovať do SRA?** |  | |  | | |
|  | | | | | |
| **Môže danú činnosť vykonať iná osoba, ktorá je držiteľom LIP?** |  | |  | | |
|  | | | | | |
| **Má činnosť, ktorú ide osoba do SRA vykonávať opakujúci sa charakter?** |  | |  | | |
| Do 30 dní Nad 30 dní | | | | | |
| **Aká je predpokladaná dĺžka vykonávanej činnosti?** |  | |  | | |
| \**Osoba, vykonávajúca sprievod je povinná zabezpečiť súhlas dotknutej osoby (osoby vyžadujúcej sprievod) so spracovaním osobných údajov uvedených v tomto formulári za účelom vstupu do vyhradeného bezpečnostného priestoru letiska podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, v prípade, ak to bolo potrebné a podľa § 13 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých predpisov.* | | | | | |

**zámerne vynechané**

**INTENTIONALLY LEFT BLANK**