|  |
| --- |
| **ŽIADOSŤ NA ZÍSKANIE 30 - DŇOVÉHO POVOLENIA** **NA SPREVÁDZANÝ VSTUP (SV)** |
| **Povolenie žiadame na obdobie od:** deň/mesiac/rok | Kliknite alebo ťuknite a zadajte dátum. |
| **Povolenie žiadame na obdobie do:** 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 (osôb), ktorá/é bude/ú 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**