**NYILATKOZAT**

**I. és II. forgalmi kategóriájú irtószer, valamint gázosítószer vásárlásához**

1. **Vásárló cég/vállalkozó nyilatkozata**

Alulírott, mint cég/egyéni vállalkozó(neve) ………………………...……………………………………..

Címe/székhelye ……………………………………………………………………………….……………..

Adószáma: …………-……-……

Képviseletére jogosult személy neve és beosztása: …………………………………………………….

kijelentem, hogy az egészségügyi kártevőirtó tevékenységet az alábbi engedély alapján végzem/végezzük:

1. A tevékenység végzésére jogosító hatósági engedély:
* Száma (ügyiratszám): ……………………………………………..…………………….…
* Kiállító hatóság megnevezése: ……………………………………………...…………..…
1. A tevékenységet végző személy
* neve: ……………………………………………………………………………………….
* végzettségének/szakképesítésének megnevezése: ……………………………….….....…
* tevékenységét a társaság ***alkalmazottjaként/tagjaként (megfelelő aláhúzandó)*** végzi.

 **Tudomásul veszem, hogy a fentiek alapján az alábbi irtószerek vásárlására vagyok jogosult:**

I. és II. forgalmi kategóriájú irtószerek és gázosítószerek vásárlása

csak II. forgalmi kategóriájú irtószerek vásárlása

*(megfelelő válasz x-el jelölendő)*

Dátum: ………………………………………………

 aláírás

1. **A kártevőirtó tevékenységet végző személy nyilatkozata**

Alulírott (személy neve): …………………………………………………………………………….……....

Címe: ………………………….….………………………………………………………………………..….

Elérhetősége (tel. szám, e-mail cím): ………………………………………………………………………..

Szakképzettséget igazoló dokumentum típusa és száma: *(megfelelő aláhúzandó)*

* működési nyilvántartási igazolvány (kék kártya), száma (5-6 jegyű): ……………………..…….
* egyéb dokumentum: ……………..…………………………, sorszáma:………………………..

Dokumentum érvényességének vége: ……..………………

kijelentem, hogy az I. pontban megnevezett cég kártevőirtó tevékenységének szakmai irányítását a mindenkor hatályos jogszabályok betartásával látom el.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy az Agrosol 2000 Kft. az általam megadott személyes adatokat kezelje.

Dátum:

………………………………………………

 aláírás

A nyilatkozatot tevők kötelesek a nyilatkozatot tartalmazó adataik bármilyen megváltozása esetén az Agrosol 2000 Kft-t haladéktalanul értesíteni! Az irtószer/gázosítószer szakszerűtlen felhasználásáért és az abból eredő károkért az Agrosol 2000 Kft. felelősséget nem vállal!

Az **Agrosol 2000 Kft.** (2100 Gödöllő, Szabadság út 60.; adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-133160/2017.) az Ön által megadott személyes adatot kizárólag kapcsolattartás, adatbázis építés és a jövőbeli esetleges együttműködés elősegítése, kialakítása, fenntartása céljából kezeli.

**Tisztelt Vásárlónk!**

A 2017. augusztus 23-án hatályba lépett „*az egészségügyi kártevőirtószerekkel, valamint gázosítószerekkel végzett tevékenység szabályairól”* szóló 16/2017. sz. EMMI rendelet új alapokra helyezte a biocid termékek forgalmazását és felhasználását.

A rendelet értelmező rendelkezése rögzíti, hogy a biocid termékeken belül mely termékek tartoznak az I. és II. forgalmi kategóriába, és mely termékek maradnak a szabad forgalmazású III. kategóriában.

Szintén e rendelet 6. §-a szigorúan rögzíti, hogy kik vásárolhatnak I. és II. forgalmi kategóriájú kártevőirtószert, vagyis ezáltal nekünk, mint forgalmazóknak is előírja, hogy kiknek adhatunk el ilyen termékeket, és a vásárlók jogosultságát hogyan kell ellenőriznünk.

**A hivatkozott rendelet értelmében I. és II. kategóriájú irtószert és gázosítószert csak a rendelet 3. §-ban előírt végzettséggel rendelkező szakember vásárolhat, melynek meglétét - a 6. §. (1) és (2) bekezdése értelmében - a vásárló a kártevőirtó tevékenység végzésére vonatkozó érvényes engedélyével, valamint az érvényes működési nyilvántartási igazolvánnyal (köznapi nevén: kék kártya) igazolja.**

A fenti előírásnak való megfelelés érdekében kérjük, hogy a cégünk által rendszeresített nyilatkozat nyomtatványt az Ön vállalkozására kapott, érvényes működési engedélye és az Állami Egészségügyi Ellátó Központ (AEEK) által kiadott működési nyilvántartási igazolványa alapján, az alábbiak figyelembe vételével szíveskednek kitölteni.

**Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben a lenti adatok bármelyikében változás történik, azt cégünk felé írásban haladéktalanul jeleznie szükséges!**

Kitöltési útmutató:

1. Vásárló cég/vállalkozó nyilatkozata:
	* Cégnév, székhely: a működési engedélyben szereplő adatokkal megegyezően kitölteni
	* Adószám: a cég adószáma (8+1+2 számjegy bontásban)
	* Képviseletre jogosult személy: a cégjegyzék szerint képviseletre jogosult személy neve (ha több ilyen személy van, csak egy, a nyilatkozatot kitöltő neve szükséges) és beosztása
	* A tevékenység végzésére vonatkozó engedély száma és kiállító hatóság neve: az érvényes engedélyben szereplő adatokkal megegyezően kitöltendő (kiállító hatóságtól függ, hogy hol található az azonosító szám/ügyiratszám)
	* A tevékenységet végző személy adatai: a kártevőirtó tevékenység szakmai irányítását végző személy adatait kell szerepeltetni. A feltüntetett végzettségnek meg kell egyeznie a kék kártya „szakképesítés” rovatánál feltüntetett szakképesítéssel.
	* Külön sorban kell aláhúzással megjelölni, hogy a szakmai tevékenységet végző személy a rendelet 2. §-ának 18. pontjában rögzített 2 lehetőség közül mely formában látja el e feladatát.
	* Milyen szerek vásárlására jogosult a vásárló: csak 1 mező jelölhető meg, eldöntésében a lenti felsorolás segít. \*
	* Aláírás: a cég képviseletére jogosult személy cégszerű aláírása szükséges.
* A tevékenységet végző személy nyilatkozata (az I. részben feltüntetett személy adatait kell itt szerepeltetni):
	+ Név, cím: az érvényes működési nyilvántartási igazolvánnyal azonos tartalommal kell kitölteni.
	+ Elérhetőség: megadása nem kötelező, csak belső felhasználásra szeretnénk elkérni (lásd: a nyilatkozat alsó részén található adatvédelmi nyilatkozatot).
	+ Működési nyilvántartási igazolvány száma: a kék kártya hátoldalának jobb alsó részén található működési nyilvántartási számot kell itt szerepeltetni. Ha Ön
	– régebben szerzett végzettsége alapján - nem kék kártyával van regisztrálva, a dokumentum nevét és sorszámát kérjük itt feltüntetni.
	+ A dokumentum érvényességének vége: év-hónap-nap formában kérjük a kék kártyán (vagy más dokumentumon) feltüntetett érvényességet beírni (általában 5 évig érvényes).
	+ Aláírás: a II. részben megnevezett személy aláírása.

\*A 16/2017. EMMI rendelet 2. §. (10) és (16). bekezdése értelmében:

Gázmester (I. és II. kategóriájú kártevőirtószerek és gázosító szerek vásárlására jogosult):

* egészségügyi gázmester (kártevőirtó)
* egészségügyi gázmester szakképesítéssel vagy ezzel egyenértékű egészségügyi gázmesteri oklevéllel rendelkező személy

Szakképzett személy (II. kategóriájú kártevőirtószerek vásárlására jogosult):

* egészségügyi kártevőirtó szakmunkás szakképesítéssel rendelkező személy
* egészségőr-fertőtlenítő szakképesítéssel rendelkező személy
* egészségügyi kártevőirtó és fertőtlenítő szakképesítéssel rendelkező személy
* közegészségügyi-járványügyi felügyelő vagy népegészségügyi ellenőr szakképzettséggel rendelkező személy