

Časť A

Žiadosť o schválenie pokusného zariadenia podľa § 17 ods. 1

IDENTIFIKÁCIA ZARIADENIA

Žiadateľ – názov právnickej osoby alebo meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá zariadenie prevádzkuje:

Adresa sídla alebo miesta podnikania žiadateľa (vrátane PSČ a okresu)

Adresy všetkých objektov zariadenia určených na chov alebo dodávku zvierat (vrátane PSČ a okresu)

IČO:

Meno, titul a funkcia štatutárneho zástupcu alebo osoby poverenej zastupovaním žiadateľa Telefón /e-mail

Meno, titul a funkcia osoby zodpovednej za starostlivosť o zvieratá Telefón /e-mail

Meno zmluvného veterinárneho lekára zariadenia

ČINNOSŤ ZARIADENIA

Označte tie činnosti, ktoré zariadenie bude vykonávať

- a) pokusy na zvieratách
- b) pokusy na zvieratách a chov zvierat pre vlastnú potrebu

DRUHY CHOVANÝCH A DRŽANÝCH ZVIERAT

Uveďte druhy zvierat, plemeno, maximálny jednorazový zástav a predpokladaný počet odchovaných zvierat

Druh/plemeno zvierat	Maximálny jednorazový zástav/predpokladaný počet odchovaných zvierat	Druh/plemeno zvierat	Maximálny jednorazový zástav/predpokladaný počet odchovaných zvierat
-----------------------------	---	-----------------------------	---

Myš laboratórna

Potkan laboratórny

Morča domáce

Škrečok zlatý

Králík domáci

Pes domáci

Primáty iné ako človek

Mačka domáca

Prepelica poľná

PODMIENKY UMIESTNENIA A STAROSTLIVOSTI O ZVIERATÁ

Vyznačiť do prázdneho políčka podmienky, ktoré sú splnené, doplniť popis alebo ich charakteristiku

Objekty a priestory

- spoločné priestory zabezpečené proti vstupu cudzích osôb a nežiaducich zvierat
- zvieratá sú zabezpečené proti uniknutiu
- karanténa zriadená
- izolačná miestnosť zriadená
- v chovných priestoroch je zabezpečený dostatočný priestor na manipuláciu
- dostatočný počet dostupných pokusných priestorov

Zoohygienické podmienky – spôsob zabezpečenia v jednotlivých priestoroch podľa systému chovu a druhu zvierat

Vetranie – *typ, technológia, spôsob kontroly a jej evidencie, stanovené hodnoty*

Teplota – *stanovené hodnoty, spôsob kontroly a jej evidencie*

Osvetlenie – *typ, technológie, spôsob kontroly*

Relatívna vlhkosť – *typ, technológia, spôsob kontroly a jej evidencie, stanovené hodnoty*

Hluk – *systém znižovania alebo tlmenia prípadného hluku*

Signalizačné systémy, bezpečnostné opatrenia, havarijné plány a pod.

Zdravie – *prevádzkový poriadok v zariadení vypracovaný v súvislosti so zabezpečením zdravia zvierat*

Výživa a napájanie – popis technológie, spôsob kŕmenia

Program dezinfekcie, dezinsekcie, deratizácie – kto vykonáva DDD, používané prostriedky, intenzita, spôsob kontroly a jej evidencie

Spôsob neškodného odstraňovania mŕtvych zvierat – zmluvy s kafilerickým zariadením, spôsob evidencie počtu uhynutých/usmrtených zvierat

Prevádzkový poriadok vypracovaný s ohľadom na pohodu zvierat, s ktorým boli oboznámení všetci zamestnanci

Pomocné priestory

Sklad krmív – zriadený, systém umiestnenia krmiva, zabezpečenie proti škodcom, režim čistenia, evidencia, dodržiavanie expiračnej doby krmív

Priestory pre asanáciu a ich využitie – miesto na ukladanie biologického materiálu, kafilerický box, spôsob likvidácie podstielky, spaľovňa a pod., spôsoby kontroly a jej evidencie

Ostatné pomocné priestory

Sklad podstielky, sklad čistiacich a dezinfekčných prostriedkov, miestnosť na čistenie a dezinfekciu zariadení a vybavenia, sklad obalov, prázdnych chovných nádob, klietok, čistenie, evidencia, kontrola

Preventívna starostlivosť o zdravie zvierat

Systém preventívnych kontrol zdravotného stavu zvierat, neškodnosti krmív, napájacej vody

Vybavenie na špeciálne zákroky na zvieratách – *anestézia, odber vzoriek, operačné zákroky*

Operačné miestnosti s dostatočným vybavením, miestnosti na poskytnutie pooperačnej starostlivosti

Dokumentácia – osoba zodpovedná za vedenie a archiváciu dokumentácie; evidencia a doklady o pôvode zvierat, osvedčenie o presunoch, záznamy o počte narodených a odchovaných zvierat podľa jednotlivých druhov zvierat, výsledky kontrolných vyšetrení, záznamy o DDD, asanácii a likvidácii odpadov živočíšneho pôvodu, záznamy o činnosti veterinárneho lekára

Etická komisia zriadená v súlade s týmto nariadením, priložiť doklady o jej zriadení:

Žiadateľ vyhlasuje, že uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé.

V.....dňa.....

Meno, priezvisko a podpis žiadateľa
Odtlačok pečiatky zariadenia

ČASŤ B

Žiadosť o schválenie chovného zariadenia alebo dodávateľského zariadenia podľa § 13 ods. 1

IDENTIFIKÁCIA ZARIADENIA

Žiadateľ – názov právnickej osoby alebo meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá zariadenie prevádzkuje:

Adresa sídla alebo miesto podnikania žiadateľa (vrátane PSČ a okresu)

Adresy všetkých objektov zariadenia určených na chov alebo dodávku zvierat (vrátane PSČ)

IČO:

Meno, titul osoby oprávnenej na zastupovanie v správnom konaní alebo osoby poverenej zastupovaním žiadateľa Telefón/e-mail

Meno, titul a funkcia osoby zodpovednej za starostlivosť o zvieratá Telefón/e-mail

Meno zmluvného veterinárneho lekára zariadenia

ČINNOSŤ ZARIADENIA

Označte tie činnosti, ktoré zariadenie vykonáva

a) chov zvierat

b) dodávanie zvierat

DRUHY CHOVANÝCH ALEBO DODÁVANÝCH ZVIERAT

Uveďte druhy zvierat, plemeno, maximálny jednorazový zástav a predpokladaný počet odchovaných zvierat

Druh/plemeno zvierat	Maximálny jednorazový zástav/predpokladaný počet odchovaných zvierat	Druh/plemeno zvierat	Maximálny jednorazový zástav/predpokladaný počet odchovaných zvierat
Myš laboratórna			
Potkan laboratórny			
Morča domáce			
Škrečok zlatý			
Králík domáci			
Pes domáci			
Primáty iné ako človek			
Mačka domáca			
Prepelica poľná			

PODMIENKY UMIESTNENIA A STAROSTLIVOSTI O ZVIERATÁ

Vyznačiť do prázdneho políčka podmienky, ktoré sú splnené, doplniť popis alebo ich charakteristiku

Objekty a priestory

- spoločné priestory zabezpečené proti vstupu cudzích osôb a nežiaducich zvierat
- zvieratá sú zabezpečené proti uniknutiu
- v chovných miestnostiach je zabezpečený dostatočný priestor na manipuláciu
- karanténa zriadená
- izolačná miestnosť zriadená

Zoohygienické podmienky – spôsob zabezpečenia v jednotlivých priestoroch podľa systému chovu a druhu zvierat

Vetranie – *typ, technológia, spôsob kontroly a jej evidencie, stanovené hodnoty*

Teplota – *stanovené hodnoty, spôsob kontroly a jej evidencie*

Osvetlenie – *typ, technológie, spôsob kontroly*

Hluk – *spôsob minimalizovania hluku v chovných priestoroch a v celom zariadení*

Relatívna vlhkosť – *typ, technológia, spôsob kontroly a jej evidencie, stanovené hodnoty*

Signalizačné systémy, bezpečnostné opatrenia, havarijné plány a pod.

Výživa a napájanie – popis technológie, spôsob kŕmenia

Program dezinfekcie, dezinfekcie, deratizácie – kto vykonáva DDD, používané prostriedky, intenzita, spôsob kontroly a jej evidencie

Spôsob neškodného odstraňovania mŕtvych zvierat – zmluvy s kafilerickým zariadením, spôsob evidencie počtu uhynutých/usmrtených zvierat

Prevádzkový poriadok vypracovaný s ohľadom na pohodu zvierat, s ktorým boli oboznámení všetci zamestnanci

Pomocné priestory

Sklad krmív – zriadený, systém umiestnenia krmiva, zabezpečenie proti škodcom, režim čistenia, evidencia, dodržiavanie expiračnej doby krmív

Priestory pre asanáciu a ich využitie – miesto na ukladanie biologického materiálu, kafilerický box, spôsob likvidácie podstielky, spaľovňa a pod., spôsoby kontroly a jej evidencie

Ostatné pomocné priestory

Sklad podstielky, sklad čistiacich a dezinfekčných prostriedkov, miestnosť na čistenie a dezinfekciu zariadení a vybavenia, sklad obalov, prázdnych chovných nádob, kliebok, čistenie, evidencia, kontrola

Priestory na balenie zvierat a podmienky prepravy

Preventívna starostlivosť o zdravie zvierat

Systém preventívnych kontrol zdravotného stavu zvierat, neškodnosti krmív, napájacej vody

Vybavenie na špeciálne zákroky na zvieratách – *anestézia, odber vzoriek, operačné zákroky*

Dokumentácia – osoba zodpovedná za vedenie a archiváciu dokumentácie; evidencia a doklady o pôvode zvierat, osvedčenie o presunoch, záznamy o počte narodených a odchovaných zvierat podľa jednotlivých druhov zvierat, výsledky kontrolných vyšetrení, záznamy o DDD, asanácii a likvidácii odpadov živočíšneho pôvodu, záznamy o činnosti veterinárneho lekára

Žiadateľ vyhlasuje, že uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé.

V.....dňa.....

Meno, priezvisko a podpis žiadateľa
Odtlačok pečiatky zariadenia