

## PRILOG I.

Obrazac DJEL-IZV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

## ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA OBAVLJANJE DJELATNOSTI S RADIOAKTIVNIM IZVORIMA

Vrsta zahtjeva (označiti upisivanjem znaka x)

<input type="checkbox"/> prvo podnošenje zahtjeva	<input type="checkbox"/> zahtjev za obnovu odobrenja
---	--

Podaci o pravnoj / fizičkoj osobi

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon:	Fax:	e-pošta:
Osoba odgovorna za zaštitu od ionizirajućeg zračenja:		
Osoba za kontakte:		

Podaci o djelatnosti (zaokružiti odgovarajuće)

Oblik radioaktivnih izvora kojim će se obavljati djelatnost:	<input type="checkbox"/> otvoreni	<input type="checkbox"/> zatvoreni
--	-----------------------------------	------------------------------------

Područje:	medicina	gospodarstvo	bušotine	znanstveno istraživački rad
	trgovina	drugo:		

Vrsta djelatnosti:	brahiterapija	terapija	dijagnostika	debljinomjer	razinomjer	mjerač vlage
	provjera kakvoće radiografijom	bušotine	uvoz i prodaja	uvoz za vlastite potrebe	izvoz	izvoz za vlastite potrebe
	prijevoz	drugo:				

Podaci o ovlaštenom stručnom tehničkom servisu:

Ovlašteni stručni tehnički servis s kojim je potpisan ugovor o dozimetrijskom nadzoru:
Ovlašteni stručni tehnički servis s kojim je potpisan ugovor o periodičkom pregledu izvora ionizirajućeg zračenja:

Podaci o Sigurnosnom planu i Planu i programu mjera za slučaj izvanrednog događaja:

Podaci o aktu kojim je Državni zavod za radiološku i nuklearnu sigurnost odobrio Sigurnosni plan :		
KLASA:	URBROJ:	datum izdavanja:
Podaci o aktu kojim je Državni zavod za radiološku i nuklearnu sigurnost odobrio Plan i program mjera za slučaj izvanrednog događaja:		
KLASA:	URBROJ:	datum izdavanja:

Ovjera pravne / fizičke osobe

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:   M.P. ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Uredžbeni broj:		
Nadnevak:		

## Obrazac DJEL-IZV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

### Prilozi koje treba priložiti, ovisno o vrsti djelatnosti s radioaktivnim izvorima za koju se traži odobrenje:

#### 1. DJELATNOST UPORABOM RADIOAKTIVNIH IZVORA

- izvod iz registra trgovačkog suda ili pisani izvod drugog odgovarajućeg registra kojim se dokazuje pravni status osobe,
- akt o imenovanju osobe odgovorne za zaštitu od ionizirajućeg zračenja,
- za svaku prostoriju u kojoj će se radioaktivni izvor koristiti izvješće ovlaštenog stručnog tehničkog servisa o ispitivanju te prostorije s mišljenjem o udovoljavanju uvjetima zaštite od ionizirajućeg zračenja za tu prostoriju\*,
- opis namjene i načina uporabe radioaktivnog izvora,
- analizu rizika potvrđenu od strane ovlaštenog stručnog tehničkog servisa,
- a) za izloženog radnika:
  - popunjen obrazac DOZ,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja o primjeni mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja za rukovanje izvorima ionizirajućeg zračenja,
  - presliku ocjene zdravstvene sposobnosti,
- b) za radnika koji rukuje izvorima ionizirajućeg zračenja, ali se ne smatra izloženim radnikom:
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja o primjeni mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja za rukovanje izvorima ionizirajućeg zračenja,
  - mišljenje ovlaštenog stručnog tehničkog servisa da radno mjesto radnika nije u području izloženosti,
- akt o ustroju i provedbi mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
- dokaz o uplati propisanih pristojbi.

\*Ako se radioaktivni izvor u vrijeme kada se ne koristi čuva u posebnoj prostoriji, potrebno je dostaviti i izvješće ovlaštenog stručnog tehničkog servisa o ispitivanju te prostorije s mišljenjem o udovoljavanju uvjetima zaštite od ionizirajućeg zračenja za tu prostoriju.

#### napomene:

- Odobrenje za obavljanje djelatnosti uporabom zatvorenih radioaktivnih izvora 1., 2. i 3. kategorije u smislu pravilnika kojim je regulirana radiološka i fizička sigurnost zatvorenih radioaktivnih izvora može se dati samo onoj pravnoj ili fizičkoj osobi, tijelu državne uprave ili tijelu lokalne i područne (regionalne) samouprave koje ima valjani sigurnosni plan u smislu pravilnika kojim je regulirana radiološka i fizička sigurnost zatvorenih radioaktivnih izvora.
- Odobrenje za obavljanje djelatnosti uporabom radioaktivnih izvora članka može se dati samo onoj pravnoj ili fizičkoj osobi, tijelu državne uprave ili tijelu lokalne i područne (regionalne) samouprave koje ima valjani Plan i program mjera za slučaj izvanrednog događaja u smislu pravilnika kojim su utvrđeni opseg i sadržaj tog plana i programa, obveza, učestalost i rokovi provjere učinkovitosti te način, opseg i rokovi izvješćivanja javnosti i nadležnih tijela, kao i način odobravanja.

#### 2. DJELATNOST UVOZA, IZVOZA ILI PRODAJE RADIOAKTIVNIH IZVORA

- izvod iz registra trgovačkog suda ili pisani izvod drugog odgovarajućeg registra kojim se dokazuje pravni status osobe,
- dokaz o osiguranom skladištenju ili zbrinjavanju radioaktivnih izvora ako ih nije moguće isporučiti naručitelju,
- dokaz o uplati propisanih pristojbi.

#### 3. DJELATNOST PRIJEVOZA RADIOAKTIVNIH IZVORA

- izvod iz registra trgovačkog suda ili pisani izvod drugog odgovarajućeg registra kojim se dokazuje pravni status osobe,
- akt o imenovanju osobe odgovorne za zaštitu od ionizirajućeg zračenja,
- analizu rizika potvrđenu od strane ovlaštenog stručnog tehničkog servisa,
- za svakog izloženog radnika:
  - popunjen obrazac DOZ,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja o primjeni mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
  - presliku ocjene zdravstvene sposobnosti,
- opis osoba koje prevoze radioaktivne izvore s preslikom potvrde o stručnoj osposobljenosti za prijevoz radioaktivnih izvora,
- akt o ustroju i provedbi mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
- dokaz o uplati propisanih pristojbi.

#### napomene:

- Odobrenje za obavljanje djelatnosti prijevoza zatvorenih radioaktivnih izvora 1., 2. i 3. kategorije u smislu pravilnika kojim je regulirana radiološka i fizička sigurnost zatvorenih radioaktivnih izvora može se dati samo onoj pravnoj ili fizičkoj osobi, tijelu državne uprave ili tijelu lokalne i područne (regionalne) samouprave koje ima valjani sigurnosni plan prijevoza u smislu pravilnika kojim je regulirana radiološka i fizička sigurnost zatvorenih radioaktivnih izvora.
- Odobrenje za obavljanje djelatnosti iz stavka 1. ovoga članka može se dati samo onoj pravnoj ili fizičkoj osobi, tijelu državne uprave ili tijelu lokalne i područne (regionalne) samouprave koje ima valjani Plan i program mjera za slučaj izvanrednog događaja u smislu pravilnika kojim su utvrđeni opseg i sadržaj tog plana i programa, obveza, učestalost i rokovi provjere učinkovitosti te način, opseg i rokovi izvješćivanja javnosti i nadležnih tijela, kao i način odobravanja.

#### 4. DJELATNOST SERVISIRANJA I POPRAVLJANJA TE POSTAVLJANJA, UGRADNJE I DEMONTIRANJA RADIOAKTIVNIH IZVORA ILI UREĐAJA U KOJI SU UGRADENI RADIOAKTIVNI IZVORI

- izvod iz registra trgovačkog suda ili pisani izvod drugog odgovarajućeg registra kojim se dokazuje pravni status osobe,
- akt o imenovanju osobe odgovorne za zaštitu od ionizirajućeg zračenja,
- opis načina servisiranja i popravljivanja te postavljanja, ugradnje i demontiranja radioaktivnih izvora ili uređaja u koji su ugrađeni radioaktivni izvori,
- analizu rizika potvrđenu od strane ovlaštenog stručnog tehničkog servisa,
- za svakog izloženog radnika:
  - popunjen obrazac DOZ,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja o primjeni mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja za rukovanje izvorima ionizirajućeg zračenja,
  - presliku ocjene zdravstvene sposobnosti,
- akt o ustroju i provedbi mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
- dokaz o uplati propisanih pristojbi.

#### napomene:

- Ako se radioaktivni izvor ili uređaj u koji je ugrađen radioaktivni izvor servisira i popravljiva, ugrađuje ili demontira u prostoriji koja je u vlasništvu ili posjedu podnositelja zahtjeva, zahtjevu je potrebno priložiti i izvješće ovlaštenog stručnog tehničkog servisa o ispitivanju te prostorije s mišljenjem o udovoljavanju uvjetima zaštite od ionizirajućeg zračenja za tu prostoriju.
- Odobrenje za obavljanje djelatnosti servisiranja i popravljivanja te postavljanja, ugradnje i demontiranja zatvorenih radioaktivnih izvora 1., 2. i 3. kategorije u smislu pravilnika kojim je regulirana radiološka i fizička sigurnost zatvorenih radioaktivnih izvora ili uređaja u koje su ugrađeni zatvoreni radioaktivni izvori 1., 2. i 3. kategorije u smislu pravilnika kojim je regulirana radiološka i fizička sigurnost zatvorenih radioaktivnih izvora, može se dati samo onoj pravnoj ili fizičkoj osobi, tijelu državne uprave ili tijelu lokalne i područne (regionalne) samouprave koje ima valjani sigurnosni plan u smislu pravilnika kojim je regulirana radiološka i fizička sigurnost zatvorenih radioaktivnih izvora.
- Odobrenje za obavljanje djelatnosti iz stavka 1. ovoga članka može se dati samo onoj pravnoj ili fizičkoj osobi, tijelu državne uprave ili tijelu lokalne i područne (regionalne) samouprave koje ima valjani Plan i program mjera za slučaj izvanrednog događaja u smislu pravilnika kojim su utvrđeni opseg i sadržaj tog plana i programa, obveza, učestalost i rokovi provjere učinkovitosti te način, opseg i rokovi izvješćivanja javnosti i nadležnih tijela, kao i način odobravanja.

## PRILOG II.

Obrazac DJEL-RDG

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

### ZAHTEJ ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA OBAVLJANJE DJELATNOSTI S RENDGENSKIM UREĐAJIMA, AKCELERATORIMA I DRUGIM ELEKTRIČNIM UREĐAJIMA KOJI PROIZVODE IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE

Vrsta zahtjeva (označiti upisivanjem znaka x)

<input type="checkbox"/> prvo podnošenje zahtjeva	<input type="checkbox"/> zahtjev za obnovu odobrenja
---	--

**Podaci o pravnoj / fizičkoj osobi**

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba odgovorna za zaštitu od ionizirajućeg zračenja:		
Osoba za kontakte:		

**Podaci o djelatnosti (zaokružiti odgovarajuće)**

Područje:	medicina	dentalna medicina	veterinarska medicina	industrija
	poslovi carine	poslovi policije	poslovi sigurnosti	trgovina
	drugo:			

Vrsta djelatnosti:	dijagnostika-snimanje	dijagnostika-dijaskopija	mamografija	koronarografija angiografija	denzitometrija
	terapija	simulacija terap. polja	provjera kakvoće radiografijom	ispitivanje grade tvari	kontrola prtljage
	kontrola pošt. pošiljki	uvoz i prodaja	uvoz za vlastite potrebe	izvoz	izvoz za vlastite potrebe
	montiranje/ održavanje / servis	drugo:			

**Podaci o ovlaštenom stručnom tehničkom servisu:**

Ovlašteni stručni tehnički servis s kojim je potpisan ugovor o dozimetrijskom nadzoru:
Ovlašteni stručni tehnički servis s kojim je potpisan ugovor o periodičkom pregledu izvora ionizirajućeg zračenja:

**Ovjera pravne / fizičke osobe**

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">M.P.</div> ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Urudžbeni broj:		
Nadnevak:		

Obrazac DJEL-RDG

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

Prilozi koje treba priložiti, ovisno o vrsti djelatnosti s rendgenskim uređajima, akceleratorima i drugim električnim uređajima koji proizvode ionizirajuće zračenje za koje se traži odobrenje:

**1. DJELATNOST UPORABOM RENDGENSKIH UREĐAJA, AKCELERATORA I DRUGIH ELEKTRIČNIH UREĐAJA KOJI PROIZVODE IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE**

1. izvod iz registra trgovačkog suda ili pisani izvod drugog odgovarajućeg registra kojim se dokazuje pravni status osobe,
2. akt o imenovanju osobe odgovorne za zaštitu od ionizirajućeg zračenja,
3. za svaku prostoriju u kojoj će se koristiti rendgenski uređaj, akcelerator ili drugi uređaj koji proizvodi ionizirajuće zračenje izvješće ovlaštenog stručnog tehničkog servisa o ispitivanju te prostorije s mišljenjem o udovoljavanju uvjetima zaštite od ionizirajućeg zračenja za tu prostoriju,
4. opis namjene i načina uporabe rendgenskih uređaja, akceleratora ili drugih uređaja koji proizvode ionizirajuće zračenje,
5. analizu rizika potvrđenu od strane ovlaštenog stručnog tehničkog servisa,
6. a) za izloženog radnika:
  - popunjen obrazac DOZ,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja o primjeni mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja za rukovanje izvorima ionizirajućeg zračenja,
  - presliku ocjene zdravstvene sposobnosti,b) za radnika koji rukuje izvorima ionizirajućeg zračenja, ali se ne smatra izloženim radnikom:
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja o primjeni mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja za rukovanje izvorima ionizirajućeg zračenja,
  - mišljenje ovlaštenog stručnog tehničkog servisa da radno mjesto radnika nije u području izloženosti
7. akt o ustroju i provedbi mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
8. dokaz o uplati propisanih pristojbi.

**2. DJELATNOST UVOZA, IZVOZA ILI PRODAJE RENDGENSKIH UREĐAJA, AKCELERATORA I DRUGIH ELEKTRIČNIH UREĐAJA KOJI PROIZVODE IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE**

1. izvod iz registra trgovačkog suda ili pisani izvod drugog odgovarajućeg registra kojim se dokazuje pravni status osobe,
2. dokaz o uplati propisanih pristojbi.

**3. DJELATNOST POSTAVLJANJA, DEMONTIRANJA, SERVISIRANJA I POPRAVLJANJA RENDGENSKIH UREĐAJA, AKCELERATORA I DRUGIH ELEKTRIČNIH UREĐAJA KOJI PROIZVODE IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE**

1. izvod iz registra trgovačkog suda ili pisani izvod drugog odgovarajućeg registra kojim se dokazuje pravni status osobe,
2. akt o imenovanju osobe odgovorne za zaštitu od ionizirajućeg zračenja,
3. opis namjene i načina servisiranja rendgenskih uređaja, akceleratora ili drugih uređaja koji proizvode ionizirajuće zračenje,
4. analizu rizika potvrđenu od strane ovlaštenog stručnog tehničkog servisa,
5. za svakog izloženog radnika:
  - popunjen obrazac DOZ,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja o primjeni mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
  - dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja za rukovanje izvorima ionizirajućeg zračenja,
  - presliku ocjene zdravstvene sposobnosti,
6. akt o ustroju i provedbi mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja,
7. dokaz o uplati propisanih pristojbi.

## PRILOG III.

Obrazac DOZ

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

### DOZIMETRIJSKI NADZOR RADNIKA

#### PRIJAVA I ODJAVA

Vrsta prijave: (upisati znak X)

<input type="checkbox"/> <b>Prijava radnika</b>	<input type="checkbox"/> <b>Odjava radnika</b>
---	--

Podaci o pravnoj / fizičkoj osobi

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba odgovorna za zaštitu od ionizirajućeg zračenja:		

Podaci o radniku:

Ime:		Prezime:	
Spol: M Ž	Datum rođenja:	Titula: Zanimanje:	OIB:
Nadnevak početka /prestanka rada u području izloženosti:			
Odjel:			
Adresa odjela (grad, ulica i kućni broj):			
Osoba za kontakte:			Telefon:

Podaci o vrsti posla:

Izvor ionizirajućeg zračenja s kojim radnik radi:	otvoreni radioaktivni izvor	zatvoreni radioaktivni izvor	rendgenski uređaj	akcelerator
Vrsta posla: <i>(upisati oznake prema popisu poslova koji se nalazi na str. 2 ovog obrasca – u slučaju odabira oznake MNO, MO, IO, PRO, NG9 ili OO dodatno naznačiti i vrstu posla)</i>				

Ovlašteni stručni tehnički servis s kojim je potpisan ugovor o dozimetrijskom nadzoru:
--

Ovjera pravne / fizičke osobe:

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">M.P.</div> ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Urudžbeni broj:		
Nadnevak:		

Prilozi:

1. dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja o primjeni mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja
2. dokaz o posjedovanju posebnog stručnog obrazovanja za rukovanje izvorima ionizirajućeg zračenja – za radnika koji rukuje izvorima ionizirajućeg zračenja
3. presliku ocjene zdravstvene sposobnosti;

Obrazac DOZ

 DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
 Zagreb, Frankopanska 11  
 tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
 www.dzrn.hr

## POPIS VRSTA POSLOVA

## MEDICINA I STOMATOLOGIJA

OZNAKA	VRSTA POSLA
MD1	Konvencionalna radiografija
MD2	Radiografija - specijalne tehnike
MN1	Nuklearna medicina - tehničari
MN2	Nuklearna medicina - odjelne sestre
MN3	Nuklearna medicina - liječnici
MNO	Nuklearna medicina - ostali
MT1	Radioterapija - vanjsko ozračivanje
MT2	Radioterapija - brahiterapija - ručno umetanje
MT3	Radioterapija - brahiterapija - afterloading
MS	Stomatologija
MO	Medicina - ostalo

## INDUSTRIJA

OZNAKA	VRSTA POSLA
IOZ	Ozračivanje
IR	Industrijska radiografija
IL	Luminizacija
IP	Proizvodnja i distribucija radioizotopa
IB	Bušotine
IA	Rad s akceleratorom
IO	Ostalo

## PRIRODNI IZVORI

OZNAKA	VRSTA POSLA
PA	Civilna avijacija
PRU1	Rudnici ugljena - podzemni
PRU2	Rudnici ugljena - površinski
PRO1	Rudnici - ostalo - podzemni
PRO2	Rudnici - ostalo - površinski
PNP	Naftna i plinska industrija
PP	Prirodni izvori – proizvodni materijal
PR	Radon na radnom mjestu (osim rudnika)
PRO	Ostalo

## NUKLEARNI GORIVNI CIKLUS

OZNAKA	VRSTA POSLA
NG1	Rudnici urana - podzemni
NG2	Rudnici urana - površinski
NG3	Proizvodnja i prerada urana
NG4	Obogaćivanje urana - konverzija
NG5	Proizvodnja goriva
NG6	Reprocesiranje goriva - oksid
NG7	Reprocesiranje goriva - metal
NG8	Istraživanja u nuklearnom gorivom ciklusu
NG9	Ostalo

## OSTALO

OZNAKA	VRSTA POSLA
OV	Veterinarska medicina
OZR	Znanstveni rad / Znanstveno istraživački rad
OPP	Poslovi provjere sadržaja prtljage, paketa, pismovnih pošiljki i sl.
OSE	Postavljanje, demontiranje, servisiranje i popravljavanje rendgenskih uređaja, akceleratora ili drugih uređaja koji proizvode ionizirajuće zračenje
OSR	Servisiranje i popravljavanje te postavljanje, ugradnja i demontiranje radioaktivnih izvora
OP	Prijevoz radioaktivnih izvora
OA	Akcidenti
OOB	Postrojenja za obuku
OO	Ostalo

## PRILOG IV.

Obrazac PRIJ-ZAT

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

### PRIJAVA PODATAKA O ZATVORENOM RADIOAKTIVNOM IZVORU

ZA UPIS U SREDIŠNJI REGISTAR PRI DRŽAVNOM ZAVODU ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST

Vrsta prijave (odgovore označiti upisivanjem znaka x i upisati ev. broj pod kojim se uređaj vodi u DZRNS)

<input type="checkbox"/> <b>prva prijava izvora</b> (uređaj nije upisan u središnji registar)	<input type="checkbox"/> <b>ponovna prijava izvora/ promjena podataka o izvoru</b>	ev. broj DZRNS-a:
--	--	-------------------

#### Podaci o pravnoj / fizičkoj osobi

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba odgovorna za zaštitu od ionizirajućeg zračenja:		

#### Podaci o smještaju radioaktivnog izvora

Odjel:	Naziv prostorije:
Adresa odjela (grad, ulica i kućni broj):	
Osoba za kontakte:	Telefon :

#### Podaci o radnom uređaju/zaštitnom spremniku

Proizvođač:	Serijski broj:	
Oznaka modela:	Najveća dopuštena aktivnost:	
Zatvoreni radioaktivni izvor se prilikom uporabe nalazi u:	prijenosnom zaštitnom uređaju	fiksnom zaštitnom uređaju

#### Podaci o radioaktivnom izvoru

Proizvođač:	Serijski broj:		
Radionuklid:	Aktivnost:	Datum:	
Namjena:			
Broj certifikata:			
Certifikat izdao:			

#### Podaci o kategoriji

Kategorija u smislu pravilnika kojim je regulirana radiološka i fizička sigurnost zatvorenih radioaktivnih izvora:
--

#### Podaci o ovlaštenom stručnom tehničkom servisu

Ovlašteni stručni tehnički servis s kojim je sklopljen ugovor o pregledu izvora:
--

#### Ovjera pravne / fizičke osobe

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  <div style="text-align: center;">M.P.</div> ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Uredžbeni broj:		
Nadnevak:		

#### Prilozi:

1. Certifikat zatvorenog radioaktivnog izvora,
2. Certifikat uređaja ili spremnika,
3. Za prostoriju u kojoj će se radioaktivni izvor koristiti izvješće ovlaštenog stručnog tehničkog servisa o ispitivanju te prostorije s mišljenjem o udovoljavanju uvjetima zaštite od ionizirajućeg zračenja za tu prostoriju.
4. Za visokoaktivne zatvorene radioaktivne izvore priložiti i fotografiju zatvorenog radioaktivnog izvora i fotografiju uređaja ili zaštitnog spremnika.

## PRILOG V.

Obrazac **PRIJ-RDG**

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

### PRIJAVA PODATAKA O RENDGENSKOM UREDAJU I DRUGOM ELEKTRIČNOM UREDAJU KOJI PROIZVODI IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE<sup>1</sup>

ZA UPIS U SREDIŠNJI REGISTAR PRI DRŽAVNOM ZAVODU ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST

**Vrsta prijave** (odgovore označiti upisivanjem znaka *x* i upisati ev. broj pod kojim se uređaj vodi u DZRNS)

<input type="checkbox"/> <b>prva prijava uređaja</b> (uređaj nije upisan u središnji registar)	<input type="checkbox"/> <b>ponovna prijava uređaja/ promjena podataka o uređaju</b>	ev. broj DZRNS-a:
---	--	-------------------

**Podaci o pravnoj / fizičkoj osobi**

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba odgovorna za zaštitu od ionizirajućeg zračenja:		

**Podaci o smještaju uređaja**

Odjel:	Naziv prostorije:
Adresa odjela (grad, ulica i kućni broj):	
Osoba za kontakte:	Telefon :

**Podaci o uređaju**

Proizvođač:		Serijski broj:	
Oznaka modela:			
Uređaj je: digitalni - analogni	AEC dostupan: DA - NE	Je li u uređaj ugrađen DAP metar za mjerenje doze: DA - NE	
Ukupan broj cijevi:	maks. napon: kV struja: mA	Godina proizvodnje:	Godina montaže:
Uređaj je prijenosni (mobilni)? DA - NE			
Namjena:			

**Podaci o ovlaštenom stručnom tehničkom servisu**

Ovlašteni stručni tehnički servis s kojim je sklopljen ugovor o pregledu uređaja:
---

**Ovjera pravne / fizičke osobe**

Klasa:	Za pravnu / fizičku osobu:  M.P. ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Uradžbeni broj:	
Nadnevak:	

**Prilozi:**

1. Za prostoriju u kojoj će se uređaj koristiti izvješće ovlaštenog stručnog tehničkog servisa o ispitivanju te prostorije s mišljenjem o udovoljavanju uvjetima zaštite od ionizirajućeg zračenja za tu prostoriju

<sup>1</sup> Obrazac nije predviđen za prijavu rendgenskog uređaja za kompjutoriziranu tomografiju (CT) niti za akcelerator



## PRILOG VI.

Obrazac PRIJ-CT

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/4881 770, fax: 01/4881 780  
www.dzrns.hr

PRIJAVA PODATAKA O  
**RENDGENSKOM UREĐAJU ZA KOMPJUTORIZIRANU TOMOGRAFIJU**  
ZA UPIS U SREDIŠNJI REGISTAR PRI DRŽAVNOM ZAVODU ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST

Vrsta prijave (odgovore označiti upisivanjem znaka x i upisati ev. broj pod kojim se uređaj vodi u DZRNS)

<input type="checkbox"/> <b>prva prijava uređaja</b> (uređaj nije upisan u središnji registar)	<input type="checkbox"/> <b>ponovna prijava uređaja/ promjena podataka o uređaju</b>	<input type="checkbox"/> <b>ev. broj DZRNS-a:</b>
---	--	---

**Podaci o pravnoj / fizičkoj osobi**

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba odgovorna za zaštitu od ionizirajućeg zračenja:		

**Podaci o smještaju uređaja**

Odjel:	Naziv prostorije:
Adresa odjela (grad, ulica i kućni broj):	
Osoba za kontakte:	Telefon :

**Podaci o uređaju**

Proizvođač:		Serijski broj:	
Oznaka modela:			
Ukupan broj cijevi:	maks. napon: kV struja: mA	Godina proizvodnje:	Godina montaže:
Broj redova detektora:	CTDI podaci dostupni: DA - NE		Ako DA, dostupan je: CTDI <sub>w</sub> - CTDI <sub>vol</sub>
AEC dostupan: DA - NE		Jesu li podaci o DLP dostupni: DA - NE	
Namjena:	dijagnostika	intervencijski postupci	planiranje terapije
		stomatologija	drugo (upisati):

**Podaci o ovlaštenom stručnom tehničkom servisu**

Ovlašteni stručni tehnički servis s kojim je sklopljen ugovor o pregledu uređaja:
---

**Ovjera pravne / fizičke osobe**

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  <div style="text-align: center;">M.P.</div> ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Uradžbeni broj:		
Nadnevak:		

**Prilozi:**

- Za prostoriju u kojoj će se uređaj koristiti izvješće ovlaštenog stručnog tehničkog servisa o ispitivanju te prostorije s mišljenjem o udovoljavanju uvjetima zaštite od ionizirajućeg zračenja za tu prostoriju

## PRILOG VII.

Obrazac PRIJ-AKC

Državni zavod za radiološku i nuklearnu sigurnost  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

**PRIJAVA PODATAKA O  
AKCELERATORU**  
ZA UPIS U SREDIŠNJI REGISTAR PRI DRŽAVNOM ZAVODU ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST

**Vrsta prijave** (odgovore označiti upisivanjem znaka x i upisati ev. broj pod kojim se uređaj vodi u DZRNS)

<input type="checkbox"/> <b>prva prijava uređaja</b> <small>(uređaj nije upisan u središnji registar)</small>	<input type="checkbox"/> <b>ponovna prijava uređaja/ promjena podataka o uređaju</b>	ev. broj DZRNS-a:
--	--	-------------------

**Podaci o pravnoj / fizičkoj osobi**

Naziv pravne / fizičke osobe:		Matični broj:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba odgovorna za zaštitu od ionizirajućeg zračenja:		

**Podaci o smještaju uređaja**

Odjel:	Naziv prostorije:
Adresa odjela (grad, ulica i kućni broj):	
Osoba za kontakte:	Telefon :

**Podaci o uređaju**

Proizvođač:		Serijski broj:	
Oznaka modela:			
Godina proizvodnje:	Godina montaže:	Izvor mikrovalova:	
VRSTA SNOPA		ENERGIJA	
Podaci o snopu:	1.		
	2.		
	3.		
Kolimacija snopa (zaokružiti odgovarajuće, odnosno upisati):	konvencionalni		višelamelarni kolimator (MLC) broj lamela:
Uređaj za provjeru položaja bolesnika (zaokružiti odgovarajuće):	NE	DA vrsta uređaja:    EPID    MV cone beam    kV cone beam	
Namjena:			

**Podaci o ovlaštenom stručnom tehničkom servisu**

Ovlašteni stručni tehnički servis s kojim je sklopljen ugovor o pregledu uređaja:
---

**Ovjera pravne / fizičke osobe**

Klasa:	Za pravnu / fizičku osobu:  M.P.                      ime i prezime te    potpis ovlaštene osobe
Uredžbeni broj:	
Nadnevak:	

**Prilozi:**

- Za prostoriju u kojoj će se uređaj koristiti izvješće ovlaštenog stručnog tehničkog servisa o ispitivanju te prostorije s mišljenjem o udovoljavanju uvjetima zaštite od ionizirajućeg zračenja za tu prostoriju

## PRILOG VIII.

Obrazac NBV-ZATV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

### ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA NABAVKU ZATVORENIH RADIOAKTIVNIH IZVORA

#### I. Podaci o pravnoj / fizičkoj osobi

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba odgovorna za zaštitu od ionizirajućeg zračenja:		
Osoba za kontakte:		

#### II. Podaci o zatvorenim radioaktivnim izvorima te o uvozniku i prijevozniku

Priložiti popunjen i ovjeren Prilog I
Broj Priloga I:

#### IV. Ovjera pravne / fizičke osobe

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">M.P.</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">ime i prezime te potpis ovlaštene osobe</div>
Uredžbeni broj:		
Nadnevak:		

**Prilozi:**

1. Popunjen i ovjeren Prilog I
2. Dokaz o uplati propisanih pristojbi.

Obrazac NBV-ZATV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

## PRILOG I

## PODACI O ZATVORENIM RADIOAKTIVNIM IZVORIMA

1.	Radionuklid:	Aktivnost <sup>1</sup> :	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
2.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
3.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
4.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
5.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
6.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
7.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
8.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
9.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
10.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			

POPIS ZATVORENIH RADIOAKTIVNIH IZVORA ZAVRŠAVA REDNIM BROJEM:

## Ovjera pravne / fizičke osobe

Nadnevak:	Za pravnu / fizičku osobu:
	M.P.
	ime i prezime te potpis ovlaštene osobe

<sup>1</sup> Za štitove i balast od osiromašenog urana umjesto aktivnosti upisati masu izraženu u kilogramima (kg).

## PRILOG IX.

Obrazac NBV-OTV

 DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
 Zagreb, Frankopanska 11  
 tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
 www.dzrns.hr

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA NABAVKU OTVORENIH RADIOAKTIVNIH IZVORA

**I. Podaci o pravnoj / fizičkoj osobi**

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon:	Fax:	e-pošta:
Osoba odgovorna za zaštitu od ionizirajućeg zračenja:		
Osoba za kontakte:		

**II. Podaci o otvorenim radioaktivnim izvorima te o uvozniku i prijevozniku**

Priložiti popunjen i ovjeren Prilog I
Broj Priloga I:

**III. Ovjera pravne / fizičke osobe**

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  M.P. ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Uredžbeni broj:		
Nadnevak:		

**Prilozi:**

1. Popunjen i ovjeren Prilog I,
2. Izvješće i mišljenje ovlaštenog stručnog tehničkog servisa o tome da je pri radu s otvorenim radioaktivnim izvorima udovoljeno uvjetima propisanim Zakonom o radiološkoj i nuklearnoj sigurnosti (NN 28/10) i pravilnicima donesenim na temelju istog,
3. Dokaz o uplati propisanih pristojbi.

Obrazac NBV-OTV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

**PRILOG I****PODACI O OTVORENIM RADIOAKTIVNIM IZVORIMA**

1.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
2.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
3.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
4.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
5.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
6.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
7.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
8.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
9.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			
10.	Radionuklid:	Aktivnost:	Namjena:
Naziv i adresa uvoznika:			
Naziv i adresa prijevoznika:			

POPIS OTVORENIH RADIOAKTIVNIH IZVORA ZAVRŠAVA REDNIM BROJEM:
--

**Ovjera pravne / fizičke osobe**

Nadnevak:	Za pravnu / fizičku osobu:  <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">M.P.</div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">ime i prezime te potpis ovlaštene osobe</div>
-----------	--

## PRILOG X.

Obrazac UVZ-IZV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

### ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA UVOZ RADIOAKTIVNIH IZVORA

#### I. PODACI O UVOZNIKU

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba za kontakte:		

#### II. PODACI O OBLIKU RADIOAKTIVNIH IZVORA

Oblik radioaktivnih izvora :	otvoreni	zatvoreni
------------------------------	----------	-----------

#### III. PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE UVOZI

##### III.1 UVOZ ZATVORENIH RADIOAKTIVNIH IZVORA

Za svaki zatvoreni radioaktivni izvor priložiti popunjen i ovjeren Prilog I s podacima o krajnjem korisniku i radioaktivnom izvoru koji se uvozi.
---

Broj Priloga I:
-----------------

##### III.2 UVOZ OTVORENIH RADIOAKTIVNIH IZVORA

Za svaki otvoreni radioaktivni izvor (za svaki radionuklid) priložiti popunjen i ovjeren Prilog II s podacima o krajnjem korisniku i radioaktivnom izvoru koji se uvozi.
--

Broj Priloga II:
------------------

#### IV. ROK UVOZA

Rok uvoza:
------------

#### V. OVJERA UVOZNIKA

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  M.P. _____ ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Uredžbeni broj:		
Nadnevak:		

#### Prilozi:

1. Popunjeni i ovjeren Prilog I, odnosno Prilog II.
2. Dokaz o uplati propisanih pristojbi.

Obrazac UVZ-IZV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

## PRILOG I

### PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE UVOZI

#### 1. Podaci o krajnjem korisniku zatvorenog radioaktivnog izvora

Naziv:
Grad:
Ulica i kućni broj:

#### 2. Podaci o zatvorenom radioaktivnom izvoru

Radionuklid:	Aktivnost <sup>1</sup> :	
Tarifna oznaka:		
Trgovački naziv:		
Jedinična cijena:		
Količina:		
Vrijednost:		
Zemlja proizvodnje:		
Naziv i adresa proizvođača:		
Zemlja iz koje se uvozi:		
Naziv i adresa tvrtke od koje se uvozi:		
Dozvola za nabavku:		
KLASA:	URBROJ:	datum izdavanja:

#### 3. Ovjera uvoznika

Nadnevak:	Za pravnu / fizičku osobu:  <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">M.P.</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">ime i prezime te potpis ovlaštene osobe</div>
-----------	---

<sup>1</sup> Za štitove i balast od osiromašenog urana umjesto aktivnosti upisati masu izraženu u kilogramima (kg).



Obrazac UVZ-IZV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

## PRILOG II

## PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE UVOZI

## 1. Podaci o krajnjem korisniku otvorenog radioaktivnog izvora

Naziv:
Grad:
Ulica i kućni broj:

## 2. Podaci o otvorenim radioaktivnim izvorima

Radionuklid:	Aktivnost:	
Tarifna oznaka:		
Trgovački naziv:		
Jedinična cijena:		
Količina:		
Vrijednost:		
Zemlja proizvodnje:		
Naziv i adresa proizvođača:		
Zemlja iz koje se uvozi:		
Naziv i adresa tvrtke od koje se uvozi:		
Dozvola za nabavku:		
KLASA:	URBROJ:	datum izdavanja:

## 3. Ovjera uvoznika

Nadnevak:	Za pravnu / fizičku osobu:  M.P.  ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
-----------	---

## PRILOG XI.

Obrazac UVZ-RDG

 DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
 Zagreb, Frankopanska 11  
 tel: 01/4881 770, fax: 01/4881 780  
 www.dzrns.hr

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE

**DOZVOLE ZA UVOZ RENDGENSKIH UREĐAJA, AKCELERATORA I DRUGIH  
 ELEKTRIČNIH UREĐAJA KOJI PROIZVODE IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE**

## I. PODACI O UVOZNIKU

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Pošanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba za kontakte:		

## II. PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE UVOZI

Za svaki uređaj priložiti popunjen i ovjeren Prilog I s podacima o krajnjem korisniku i uređaju koji se uvozi.
Broj Priloga I:

## III. ROK UVOZA

Rok uvoza:
------------

## IV. OVJERA UVOZNIKA

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  M.P. ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Uredžbeni broj:		
Nadnevak:		

## Prilozi:

1. Popunjen i ovjeren Prilog I.
2. Pisana izjava krajnjeg korisnika o namjeri nabavke uređaja za koji se traži dozvola za uvoz.
3. Dokaz o uplati propisanih pristojbi .

Obrazac UVZ-RDG

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr**PRILOG I****PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE UVOZI****1. Podaci o krajnjem korisniku uređaja**

Naziv:
Grad:
Ulica i kućni broj:

**2. Podaci o uređaju**

Proizvođač:
Model:
Tarifna oznaka:
Trgovački naziv robe:
Jedinična cijena:
Količina:
Vrijednost robe koja se uvozi:
Zemlja proizvodnje:
Naziv i adresa proizvođača:
Zemlja iz koje se uvozi:
Naziv i adresa tvrtke od koje se uvozi:

**3. Ovjera uvoznika**

Nadnevak:	Za pravnu / fizičku osobu:  M.P.  ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
-----------	---

## PRILOG XII.

Obrazac IZV-IZV

 DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
 Zagreb, Frankopanska 11  
 tel: 01/4881 770, fax: 01/4881 780  
 www.dzrns.hr

## ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA IZVOZ RADIOAKTIVNIH IZVORA

**I. PODACI O IZVOZNIKU**

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:	
		Poštanski broj:	
Grad:	Ulica i kućni broj:		
Telefon :	Fax:	e-pošta:	
Osoba za kontakte:			

**II. PODACI O OBLIKU RADIOAKTIVNIH IZVORA**

Oblik radioaktivnih izvora :	otvoreni	zatvoreni
------------------------------	----------	-----------

**III. PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE IZVOZI****III.1 IZVOZ ZATVORENIH RADIOAKTIVNIH IZVORA**

Za svaki zatvoreni radioaktivni izvor priložiti popunjeni ovjeren Prilog I s podacima o krajnjem korisniku i radioaktivnom izvoru koji se izvozi.

Broj Priloga I:

**III.2 IZVOZ OTVORENIH RADIOAKTIVNIH IZVORA**

Za svaki otvoreni radioaktivni izvor (za svaki radionuklid) priložiti popunjen i ovjeren Prilog II s podacima o krajnjem korisniku i radioaktivnom izvoru koji se izvozi.

Broj Priloga II:

**IV. ROK IZVOZA**

Rok izvoza:

**V. OVJERA IZVOZNIKA**

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  M.P.  ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Uredžbeni broj:		
Nadnevak:		

**Prilozi:**

1. Za svaki radioaktivni izvor popunjen i ovjeren Prilog I.
2. Certifikat radioaktivnoga izvora – za zatvoreni radioaktivni izvor.
3. Dokaz o uplati propisanih pristojbi.

Za izvoz zatvorenih radioaktivnih izvora 1. i 2. kategorije priložiti i sljedeće dokumente:

4. Izjavu krajnjeg korisnika kojom prihvaća radioaktivni izvor.
5. Presliku odobrenja nadležnoga tijela države u koju se radioaktivni izvor izvozi kojim se krajnjem korisniku odobrava određena djelatnost s radioaktivnim izvorima<sup>1</sup>.
6. Presliku odobrenja nadležnoga tijela države u koju se radioaktivni izvor izvozi kojim se pravnoj ili fizičkoj osobi koja radioaktivni izvor uvozi odobrava uvoz radioaktivnog izvora<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Ukoliko izvoznik nije u mogućnosti dostaviti ove dokumente, potrebno je dostaviti suglasnost nadležnog tijela države u koju se radioaktivni izvor izvozi za uvoz ovog zatvorenog radioaktivnog izvora.

Obrazac IZV-IZV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

## PRILOG I

## PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE IZVOZI

## 1. Podaci o krajnjem korisniku zatvorenog radioaktivnog izvora

Naziv:
Grad:
Ulica i kućni broj:

## 2. Podaci o zatvorenom radioaktivnom izvoru

Radionuklid:	Aktivnost <sup>1</sup> :
Tarifna oznaka:	
Trgovački naziv:	
Jedinična cijena:	
Količina:	
Vrijednost:	
Zemlja proizvodnje:	
Naziv i adresa proizvođača:	
Zemlja u koju se izvozi:	
Naziv i adresa tvrtke kojoj se izvozi:	

## 3. Ovjera izvoznika

Nadnevak:	Za pravnu / fizičku osobu:  M.P.  ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
-----------	---

Obrazac IZV-IZV

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

## PRILOG II

## PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE IZVOZI

## 1. Podaci o krajnjem korisniku otvorenog radioaktivnog izvora

Naziv:
Grad:
Ulica i kućni broj:

## 2. Podaci o otvorenom radioaktivnom izvoru

Radionuklid:	Aktivnost:
Tarifna oznaka:	
Trgovački naziv:	
Jedinična cijena:	
Količina:	
Vrijednost:	
Zemlja proizvodnje:	
Naziv i adresa proizvođača:	
Zemlja u koju se izvozi:	
Naziv i adresa tvrtke kojoj se izvozi:	

## 3. Ovjera izvoznika

Nadnevak:	Za pravnu / fizičku osobu:  M.P.  ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
-----------	---

## PRILOG XIII.

Obrazac IZV-RDG

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE  
DOZVOLE ZA IZVOZ RENDGENSKIH UREĐAJA, AKCELERATORA I DRUGIH  
ELEKTRIČNIH UREĐAJA KOJI PROIZVODE IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE**

**I. PODACI O IZVOZNIKU**

Naziv pravne / fizičke osobe:		OIB:
		Poštanski broj:
Grad:	Ulica i kućni broj:	
Telefon :	Fax:	e-pošta:
Osoba za kontakte:		

**II. PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE IZVOZI**

Za svaki uređaj priložiti popunjen i ovjeren Prilog I s podacima o krajnjem korisniku i uređaju koji se izvozi.

Broj Priloga I:

**III. ROK IZVOZA**

Rok izvoza:

**IV. OVJERA IZVOZNIKA**

Klasa:		Za pravnu / fizičku osobu:  M.P. ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
Uredžbeni broj:		
Nadnevak:		

**Prilozi:**

1. Popunjen i ovjeren Prilog I
2. Dokaz o uplati propisanih pristojbi.

Obrazac IZV-RDG

DRŽAVNI ZAVOD ZA RADIOLOŠKU I NUKLEARNU SIGURNOST  
Zagreb, Frankopanska 11  
tel: 01/ 4881 770, fax: 01/ 4881 780  
www.dzrns.hr

## PRILOG I

## PODACI O KRAJNJEM KORISNIKU I ROBI KOJA SE IZVOZI

## 1. Podaci o krajnjem korisniku uređaja

Naziv:
Grad:
Ulica i kućni broj:

## 2. Podaci o uređaju

Proizvođač:
Model:
Tarifna oznaka:
Trgovački naziv robe:
Jedinična cijena:
Količina:
Vrijednost robe koja se izvozi:
Zemlja proizvodnje:
Naziv i adresa proizvođača:
Zemlja u koju se izvozi:
Naziv i adresa tvrtke kojoj se izvozi:

## 3. Ovjera izvoznika

Nadnevak:	Za pravnu / fizičku osobu:  M.P.  ime i prezime te potpis ovlaštene osobe
-----------	---