## **Příloha č. 2 – Materiály požadované od žadatele k žádosti o stanovisko KHS**

## **Letecká aplikace přípravků na ochranu rostlin**

## resort zdravotnictví

## *Ministerstvo zdravotnictví souhlasí s tím, že ÚKZÚZ a Státní zdravotní ústav (SZÚ) bude tento materiál předávat / zpřístupní žadatelům o výjimku ze zákazu leteckých aplikací (tj. především firmám provádějící letecké aplikace).*

**Žádost o stanovisko KHS** k **plánu leteckých aplikací** (podle §52 zákona č. 326/2004 Sb.) **zasílá** **žadatel** na územní pracoviště KHS **příslušné k místu, kde má probíhat letecká aplikace**. *(Informace je v souladu s doporučením MZ z ledna 2014.)*

Bude-li letecká aplikace jedním žadatelem prováděna ve více lokalitách spadajících do několika různých krajů (resp. územních pracovišť), je třeba žádost zaslat na všechna příslušná územní pracoviště KHS.

**Seznam hygienických stanic** lze najít na webu Ministerstva zdravotnictví:

http://www.mzcr.cz/obsah/organizace-v-prime-pusobnosti-ministerstva-zdravotnictvi\_843\_1.html

**Žádost na KHS podat minimálně 1 měsíc před plánovaným datem aplikace**, ideálně v průběhu března.

**Žádost pro KHS musí obsahovat:**

* **žádost** s údaji o **žadateli, tj. osobě/firmě, která bude leteckou aplikaci provádět** (název firmy nebo jméno a příjmení osoby, jeho adresa, IČ, kontaktní osobu, telefon, e-mail)
* údaje o **osobě/firmě, pro kterou se bude letecká aplikace provádět** (název firmy nebo jméno a příjmení osoby, jeho adresa, IČ, kontaktní osobu, telefon, e-mail)
* údaje o plánovaném **druhu aplikovaných přípravků** (jejich obchodní názvy) a o jejich **předběžném množství** (včetně dávkování, tj. množství přípravku v kg či L na 1 hektar v určitém množství vody) **a počet aplikací, popř. tank-mixu**
* specifikace **plodiny / popř. plochy**, které mají být ošetřeny
* plánovanou **dobu** letecké aplikace (např. měsíc)
* **vymezení oblasti**, v níž je zamýšlena letecká aplikace s doložením situační mapy

**v mapě vyznačit** *(nejlépe v součinnosti s osobou/firmou, pro kterou se má letecká aplikace provádět)*:

příslušné pole/pozemek (včetně čísla katastru), které se má ošetřit – KHS preferuje číslo katastru*; ÚKZÚZ by uvítal čísla půdních bloků (PB)*

pozemní komunikace včetně polních a lesních cest v okolí pole/pozemku, které se má ošetřit,

obydlí (trvale obydlená + určená k rekreaci – tj. rekreační chaty/chalupy…)

identifikace letiště (název, místo, nevejde-li se vzhledem k velikosti rozlišení na mapu, stačí udat směr a přibližnou vzdušnou vzdálenost od pole/pozemku)

případně oblasti využívané širokou veřejností nebo zranitelnými skupinami obyvatel (jsou-li v okolí do 3 km od místa plánované aplikace – např. rekreační plochy, kempy, koupaliště, lesoparky využívané k rekreaci, sportoviště, místa s předpokládanými dětskými tábory apod.)

velikost mapy nejméně 1: 10 000 nebo podrobnější; **měřítko** - musí být uvedeno na mapě

* **návrh opatření**:
	+ nezbytná k **včasnému varování** místních obyvatel i náhodně se vyskytujících osob
	+ opatření **pro řízení rizik k ochraně zdraví**, která mají zajistit, že nedojde k žádným negativním účinkům na zdraví náhodně se vyskytujících osob.
* **další informace**, které budou nezbytné pro vypracování stanoviska KHS:

např. etiketa, bezpečnostní list přípravku

dále informace o plánované kulturní či sportovní akci (ve vzdálenosti do 3 km od místa předpokládané aplikace), které jsou známé v době podání žádosti (*například opakují se každoročně a jsou spojeny s větším pohybem osob, resp. široké veřejnosti)*

případně stanoviska dalších dotčených orgánů

**Ke specifikaci výše požadovaných údajů použijte tabulku** **v Excelu (viz samostatný soubor).**

***Poznámka****: Formulář pro žádost na KHS vychází z formuláře ÚKZÚZ (v Excelu) a některé části jsou shodné.*

*Zpracovala: MUDr. Trávníčková, SZÚ, aktualizovaná verze duben 2015.*