

**Άριθμός 591**

**Ο ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΙΟΝΙΖΟΥΣΕΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΕΣ  
ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2002**

Γνωστοποίηση δυνάμει του άρθρου 10(1)

115(I) του 2002. Ασκώντας τις εξουσίες που μου χορηγούνται από το άρθρο 10(1) του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες Νόμου του 2002, εγώ ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, γνωστοποιώ ότι οι πληροφορίες που πρέπει να περιλαμβάνονται σε κάθε αίτηση για παροχή άδειας που θα μου υποβάλλεται δυνάμει του άρθρου 8 του ίδιου Νόμου, είναι εκείνες που καθορίζονται στον Πίνακα.



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΕΣ**

Ο περί Προστασίας από Ιονίζουσες ακτινοβολίες Νόμος του 2002  
(Ν 115 (Ι)/2002)

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΑΔΕΙΑΣ**  
(Η αίτηση πρέπει να υποβληθεί σε οκτώ αντίτυπα)

Νέα άδεια       Ανανέωση άδειας       Τροποποίηση άδειας

Η ημερομηνία παραλαβής της αιτήσης:	Η ημερομηνία παραδόσεως της αδειας:
Αρ. Αιτήσεως:	Ημερομηνία:

Με βάση τον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες Νόμο του 2002<sup>1</sup> κανένα πρόσωπο δεν μπορεί να εκτελεί οποιαδήποτε δραστηριότητα ή πρακτική στην οποία εμπλέκονται ραδιενέργεις ουσίες ή ακτινοβολητές και η οποία συνεπάγεται κίνδυνο από Ιονίζουσες ακτινοβολίες που οφείλεται σε τεχνητές ή φυσικές πηγές ακτινοβολίας, περιλαμβανομένης

**της κατοχής, παραγωγής, χειρισμού, χρήσης, αποθήκευσης, κατασκευής, εισαγωγής ή εξαγωγής, προμήθειας, διανομής, μεταβίβασης, μεταφοράς, απόρριψης, ανακύκλωσης, επαναχρησιμοποίησης ραδιενέργων ουσιών ή συσκευών, αντικειμένων ή αγαθών που περιέχουν τέτοιες ουσίες ή ακτινοβολητών**

εκτός αν κατέχει άδεια που του χορήγησε ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

**ΓΕΝΙΚΑ**

1. Όνομα<sup>2</sup> .....

Διεύθυνση:

Αρ..... Οδός..... Ταχ.Κώδ.....

Πόλη/Χωριό..... Επαρχία.....

Αρ Τηλ.. ..... Αρ. Κιν. Τηλ .....

Αρ. Τηλεομοιοτύπου .....

Ηλεκτρονική διεύθυνση (email) : .....

## 2. Πρόσωπο για επικοινωνία

Όνομα .....

Διεύθυνση:

Αρ.....Οδός.....Ταχ.Κώδ.....

Πόλη/Χωριό.....Επαρχία.....

Αρ. Τηλ. .... Αρ. Κιν. Τηλ .....

Αρ. Τηλεομοιοτύπου .....

Ηλεκτρονική διεύθυνση (email) : .....

## 3. Υποστατικά στα οποία ή από τα οποία θα διεξάγεται η πρακτική (αν είναι διαφορετικά από τα στοιχεία στο 1)

Διεύθυνση:

Αρ.....Οδός.....Ταχ.Κώδ.....

Πόλη/Χωριό.....Επαρχία.....

Αρ. Τηλ. .... Αρ. Κιν. Τηλ .....

Αρ. Τηλεομοιοτύπου .....

Ηλεκτρονική διεύθυνση (email) : .....

4. Σημειώστε τις δραστηριότητες ή πρακτικές με τις οποίες σχετίζεται η παρούσα αίτηση<sup>3</sup>

.....

5. Αν η δραστηριότητα σχετίζεται με τη χρήση πυρηνικής συσκευής, ραδιενεργού ουσίας ή ακτινοβολητή , σημειώστε τον σκοπό και το είδος της χρήσης<sup>4</sup>.

.....

## 6. Σημειώστε την κατηγορία στην οποία εμπίπτει η/οι πηγή/ές ιονίζουσας ακτινοβολίας

 πυρηνική συσκευή ή κλειστή πηγή ανοικτή πηγή ακτινοβολητής

## 7. Περιγράψατε συνοπτικά την φύση και τις δραστηριότητες της επιχείρησης που αναφέρεται στο 1 πιο πάνω

.....

.....

.....

8. Δηλώστε την ημερομηνία που προτίθεστε να αρχίσετε την δραστηριότητα / πρακτική<sup>5</sup>
- .....

**ΠΥΡΗΝΙΚΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΚΑΙ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΠΗΓΕΣ**

9. Για κάθε πυρηνική συσκευή / κλειστή πηγή σημειώστε<sup>6</sup> τα πιο κάτω :

(i) Κατασκευαστής<sup>7</sup> .....

(ii) Όνομα και διεύθυνση του αντιπροσώπου / προμηθευτή .....

(iii) Κατά πόσο η συσκευή είναι φορητή ή θα χρησιμοποιείται μόνιμα στον ίδιο χώρο.....

(iv) Μοντέλο και αριθμός σειράς της συσκευής (εφόσον υπάρχει)

(v) Αριθμός ραδιενεργών πηγών μέσα στη συσκευή (μία ή περισσότερες)

(vi) Χώρα προέλευσης της πυρηνικής συσκευής / κλειστής πηγής<sup>8</sup>

(vii) Διάρκεια χρήσης της πυρηνικής συσκευής / κλειστής πηγής και διευθετήσεις για την τύχη της μετά την ωφέλιμη διάρκεια χρήσης<sup>9</sup>

Για κάθε ραδιενεργό πηγή<sup>10</sup> σημειώστε :

(viii) το ραδιονουκλίδιο και την ενεργότητα της πηγής .....

(ix) την φυσική μορφή της πηγής (π.χ. στερεό, υγρό ή αέριο)

(x) τα τεχνικά πρότυπα με τα οποία οι κλειστή / ές πηγή / ές συνάδει / ουν και τον αριθμό του σχετικού πιστοποιητικού, εφόσον υπάρχει (π.χ. ISO 2919)

**ΑΝΟΙΚΤΕΣ ΠΗΓΕΣ ΚΑΙ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΕΣ ΟΥΣΙΕΣ**

10. Σε περίπτωση ανοικτών πηγών/ραδιενεργών ουσιών, σημειώστε τα πιο κάτω:

i. Όνομα και διεύθυνση του προμηθευτή/αντιπροσώπου

.....  
.....

ii. Ραδιονουκλίδιο

.....  
.....

iii. Κατά πόσο η ραδιενεργός ουσία είναι στερεό, υγρό ή αέριο

.....  
.....

iv. Κατά πόσο η ραδιενεργός ουσία είναι ευδιάλυτη ή διασκορπίζεται εύκολα στο νερό

.....  
.....

v. Μέγιστη ραδιενέργεια (ενεργότητα) της ραδιενεργού ουσίας που θα χρησιμοποιείται ανά ημέρα:

.....  
.....

vi. Συνολική ραδιενέργεια (ενεργότητα) της ραδιενεργού ουσίας που θα χρησιμοποιείται ανά έτος:

.....  
.....

vii. Προτεινόμενη μέθοδος απόρριψης<sup>11</sup>:

.....  
.....

viii. Αν η προτεινόμενη μέθοδος απόρριψης περιλαμβάνει την απόρριψη σε συστήματα αποχέτευσης να διθεί η μέγιστη ραδιενέργεια (ενεργότητα) της ουσίας που θα απορρίπτεται με τον τρόπο αυτό ετήσια:

.....  
.....

ix. Διευθετήσεις για την παραλαβή και φύλαξη των πηγών/ουσιών

.....  
.....

.....  
.....

**ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΗΤΕΣ**

11. Για κάθε ακτινοβολητή (πχ. μηχάνημα ακτίνων-Χ) σημειώστε<sup>12</sup>
- (i) Κατασκευαστής .....
  - .....
  - (ii) Τύπος .....
  - (iii) Αριθμός σωλήνων ανά μηχάνημα .....
  - (iv) Κατά πόσο το μηχάνημα είναι φορητό / κινητό ή μόνιμα τοποθετημένο στον ίδιο χώρο .....
  - (v) Ημερομηνία που προτίθεστε να εγκαταστήσετε τον ακτινοβολητή  
.....
  - (vi) Χώρα προέλευσης του ακτινοβολητή .....
  - (vii) Όνομα και διεύθυνση του αντιπροσώπου / προμηθευτή .....
  - .....
  - (viii) Διάρκεια χρήσης του ακτινοβολητή και διευθετήσεις για την τύχη του μετά την ωφέλιμη διάρκεια χρήσης .....
  - .....
  - .....

**ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΠΥΡΗΝΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ / ΚΛΕΙΣΤΩΝ ΠΗΓΩΝ ΚΑΙ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΩΝ ΟΥΣΙΩΝ**

12. Σημειώστε τις διευθετήσεις που έχετε κάνει για την μεταφορά ραδιενεργών πηγών/ουσιών π.χ. από τον κατασκευαστή / προμηθευτή ή το αεροδρόμιο στα υποστατικά σας, ή αν οι πηγές εξάγονται, από τα υποστατικά σας στον προμηθευτή ή στο αεροδρόμιο ή από και προς τους χώρους χρήσης αν είναι φορητό και άν αφορά περισσότερους από ένα χώρους κλπ. <sup>13, 14</sup>
- .....
- .....
- .....
13. Περιγραφή της συσκευασίας<sup>15</sup> για τη μεταφορά πυρηνικής συσκευής/κλειστής πηγής ή ραδιενεργών ουσιών
- .....
- .....
- .....

## ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΩΝ<sup>16</sup>

14. Περιγράψατε τα υποστατικά όπου οι πηγές ιονίζουσας ακτινοβολίας θα φυλάσσονται ή/και θα χρησιμοποιούνται (σχέδια των υποστατικών πρέπει να επισυνάπτονται)

---

---

---

---

---

---

**ΜΕΤΡΗΤΗΣ / ΑΝΙΧΝΕΥΤΗΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑΣ<sup>17</sup>**

15. Αν εφαρμόζεται δώστε πληροφορίες για τον μετρητή / ανιχνευτή ακτινοβολίας που χρησιμοποιείται:

**Κατασκευαστής** .....

Τύπος .....

Βαθμονομήθηκε από .....

Ημερομηνία τελευταίας βαθμονόμησης .....

## ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΑΚΤΙΝΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ<sup>18</sup>

16. Σημειώστε το όνομα, τα προσόντα και την πείρα (περιλαμβανομένων σεμιναρίων που παρακολούθησε) του προσώπου που έχει οριστεί ως Λειτουργός Ακτινοπροστασίας.

Όνομα: .....

Προσόντα και προηγούμενη πείρα:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΑΚΤΙΝΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

17. Σημειώστε το όνομα, τα προσόντα και την πείρα (περιλαμβανομένων σεμιναρίων που παρακολούθησε) του προσώπου που έχει οριστεί ως Σύμβουλος.

Όνομα: .....

Προσόντα και προηγούμενη πείρα:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

18. Αν συνεργάζεστε με οποιαδήποτε Υπηρεσία Επαγγελματικής Υγείας δώστε το όνομα και την διεύθυνση της .....

.....  
.....  
.....

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΑ<sup>20</sup>**

19. Όνομα και διεύθυνση της Εγκεκριμένης Υπηρεσίας Δοσιμετρίας με την οποία συνεργάζεσθε: .....

.....  
.....  
.....  
.....

**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ<sup>21</sup>**

20. Έχει γίνει ασφάλιση έναντι των κινδύνων ιονίζουσας ακτινοβολίας;

NAI       OXI

Αν η απάντηση είναι NAI να δοθούν λεπτομέρειες (πχ. Όνομα ασφαλιστικής εταιρείας κλπ.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(4) Σε περίπτωση εισαγωγής/εξαγωγής (αποστολές) ραδιενεργών αποβλήτων ή πηγών από/σε χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σε τρίτες χώρες συπληρωμένα τα σχετικά έντυπα με βάση την Οδηγία 92/3/EYPATOM ή τον Κανόνισμό 1493/93/EYPATOM.

## **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Υπάρχουν πληροφορίες στην αίτηση που επιθυμείτε να θεωρηθούν εμπιστευτικές;

NAI       OXI

Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ περιγράψατε αναλυτικά

---

---

---

---

---

---

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ<sup>22</sup>

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω είναι αληθεύ

Υπονομεύτης: .....

Ovoua: .....

Θέση: .....

Ημερομηνία: ...../...../.....

### ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η αίτηση αυτή πρέπει πάντοτε να συνοδεύεται από τις πιο κάτω συμπληρωματικές πληροφορίες:

- (1) **Εκτίμηση του κινδύνου και Έκθεση Ασφαλείας:** για σκοπούς προσδιορισμού των μέτρων προστασίας που απαιτούνται για τον περιορισμό της έκθεσης σε ιονίζουσα ακτινοβολία, απαιτείται εκτίμηση του κινδύνου έκθεσης των εργαζομένων ή μελών του πληθυσμού λόγω της πρακτικής στην οποία αναφέρεται η παρούσα αίτηση. Οδηγίες για την εκτίμηση του κινδύνου και την ετοιμασία έκθεσης ασφαλείας επισυνάπτονται.
- (2) **Οδηγίες και τοπικοί κανονισμοί για ακτινοπροστασία:** Γραπτές οδηγίες και κανονισμοί λειτουργίας για τις διαδικασίες που πρέπει να εφαρμόζονται με σκοπό τον περιορισμό της έκθεσης των εργαζομένων και άλλων προσώπων σε ιονίζουσα ακτινοβολία. Οι λεπτομέρειες που αφορούν τις διαδικασίες πρέπει να είναι ανάλογες προς τη φύση και το μέγεθος του κινδύνου και πρέπει να περιλαμβάνουν τα απαραίτητα μέτρα που πρέπει να λαμβάνονται για τον έλεγχο της έκθεσης σε περίπτωση ατυχήματος.
- (3) Όπου εφαρμόζεται τα πιο κάτω πρέπει να υποβάλλονται μαζί με την αίτηση:
  - (α) Στην περίπτωση πυρηνικής συσκευής/κλειστής πηγής ή ακτινοβολητή, αντίγραφο των τεχνικών προδιαγραφών του κατασκευαστή και του εγχειρίδιου με οδηγίες λειτουργίας της συσκευής/πηγής/ακτινοβολητή.
  - (β) Στην περίπτωση πυρηνικής συσκευής/κλειστής πηγής, πρόσφατο πτιστοποιητικό ελέγχου διαρροής (wipe or leak test certificate).
  - (γ) Στην περίπτωση πυρηνικής συσκευής/κλειστής πηγής, γραπτή βεβαίωση ότι ο προμηθευτής θα δεχθεί την επιστροφή της πηγής όταν δεν θα την χρειάζεται πλέον ο αιτητής.
  - (δ) Σχέδια του υπάρχοντος/προτεινόμενου υποστατικού όπου θα ασκείται η σχετική δραστηριότητα/πρακτική.
  - (ε) **Αιτιολόγηση** της πρακτικής (άρθρο 14 του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες Νόμου του 2002): Λεπτομερή επιχειρήματα που να δείχνουν ότι η πρακτική είναι αιτιολογημένη λόγω των οικονομικών, κοινωνικών και άλλων ωφελημάτων που θα προκύψουν σε αντιδιαστολή με τις βλάβες στην υγεία που είναι πιθανό να προκαλέσει.

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

1. Οι αιτητές πρέπει να είναι ενήμεροι για τις διατάξεις του περί Προστασίας από Ιονίουσες Ακτινοβολίες Νόμου του 2002 και των σχετικών Κανονισμών που έχουν εκδοθεί με βάση το Νόμο αυτό καθώς και με οποιαδήποτε άλλη σχετική νομοθεσία η οποία εφαρμόζεται για τις δραστηριότητες/πρακτικές με τις οποίες σχετίζεται η αίτηση.  
Αντίγραφα της Νομοθεσίας μπορεί να προμηθευτεί κάθε ενδιαφερόμενος από το Κυβερνητικό Τυπογραφείο.
2. Πρέπει να δίνεται το όνομα της επιχείρησης η οποία θα διεξάγει την δραστηριότητα/πρακτική για την οποία απαιτείται άδεια. Σε περίπτωση συνεταιρισμού πρέπει να αναφέρονται και τα ονόματα των συνεταίρων.
3. Οι πρακτικές/δραστηριότητες στις οποίες εμπλέκονται ραδιενεργές ουσίες, πυρηνικές συσκευές και ακτινοβολητές αναφέρονται στην πρώτη σελίδα της παρούσας αίτησης, πχ. κατοχή, παραγωγή κλπ..
4. Η γίνει αναφορά στον κατάλογο διαφόρων χρήσεων που επισυνάπτεται στο έντυπο της αίτησης. Αν η πυρηνική συσκευή, η ραδιενεργός ουσία ή ο ακτινοβολητής θα χρησιμοποιηθεί για άλλους σκοπούς και χρήσεις από αυτού/ές που αναφέρονται στον κατάλογο θα πρέπει ο αιτητής να δώσει λεπτομέρειες με τα επιχειρήματα του γιατί κατά τη γνώμη του η χρήση αυτή είναι αιτιολογημένη με βάση τα οικονομικά και κοινωνικά ωφελήματα που θα προκύψουν σε αντιδιαστολή με τις βλάβες στην υγεία που μπορεί να προκαλέσει.
5. Η αίτηση πρέπει να υπαβάλλεται τουλάχιστο 30 ημέρες πριν από την προτεινόμενη ημερομηνία έναρξης της δραστηριότητας/πρακτικής. Η πυρηνική συσκευή/κλειστή πηγή, ραδιενεργός ουσία ή συσκευή ακτινοβόλησης δεν μπορεί να βρίσκεται στην κατοχή οποιουδήποτε μέχρι να του παραχωρηθεί άδεια για κατοχή από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Στην περίπτωση συσκευής ακτινοβόλησης η οποία θα χρησιμοποιείται για ιατρικούς σκοπούς, θα παραχωρείται προσωρινή άδεια χρήσης για σκοπούς δοκιμών έναρξης λειτουργίας και όταν ο Σύμβουλος Ακτινοπροστασίας είναι ικανοποιημένος με τη λειτουργία του εξοπλισμού και ενημερωθεί προς τούτο ο Υπουργός, θα εκδίδεται κανονική άδεια κατοχής και χρήσης για ιατρικούς σκοπούς.
6. Αν ο χώρος στο έντυπο δεν είναι αρκετός, χρησιμοποιείστε πρόσθετα καθαρά φύλλα αναφέροντας τον αριθμό της ερώτησης στην οποία απαντάτε.
7. Αν ραδιενεργός πηγή είναι συνδεδεμένη με ή είναι μέρος συσκευής/μηχανήματος/εξοπλισμού, να δίδεται επιπλέον το όνομα του κατασκευαστή της συσκευής κλπ. (και όχι μόνον του κατασκευαστή της πηγής).
8. Η Υπηρεσία Ελέγχου μπορεί να ζητήσει αποδεικτικά στοιχεία ότι η πυρηνική συσκευή/κλειστή πηγή ή συσκευή ακτινοβόλησης είναι εγκεκριμένη από την Αρμόδια Αρχή της χώρας προέλευσης καθώς και με βάση την ισχύουσα νομοθεσία στην Κύπρο και στην Ευρωπαϊκή Ένωση.
9. Πυρηνικές συσκευές/κλειστές πηγές οι οποίες δεν χρησιμοποιούνται πλέον πρέπει να επιστρέφονται στον προμηθευτή ή να μεταβιβάζονται σε άλλο κάτοχο, κατόπιν έγκρισης της Υπηρεσίας Ελέγχου. Γραπτή βεβαίωση του προμηθευτή ότι δέχεται να του επιστραφεί η πηγή πρέπει να επισυνάπτεται στην αίτηση.
10. Πιστοποιητικό ελέγχου διαρροής (wipe or leak test) πρέπει να επισυνάπτεται στην αίτηση.

11. Αν ανοικτή πηγή/ραδιενέργος ουσία είναι ευδιάλυτη ή διασκορπίζεται εύκολα στο νερό, τότε η ουσία μπορεί να απορρίπτεται στην αποχέτευση με την προϋπόθεση ότι οι ποσότητες που απορρίπτονται με τον τρόπο αυτό δεν υπερβαίνουν τις τιμές των ορίων απόρριψης που καθορίζονται στην άδεια. Τα δρια απόρριψης λαμβάνουν υπόψη τις τιμές εξαίρεσης από την υποχρέωση υποβολής δήλωσης ή εξασφάλισης άδειας οι οποίες αναφέρονται στον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες Νόμο του 2002. Αν η ουσία δεν μπορεί να απορριφθεί με τον πιο πάνω τρόπο, να διοθούν λεπτομέρειες για τον προτεινόμενο τρόπο απόρριψης.
12. Ακτινοβολητής (πχ. εξοπλισμός ακτίνων-X) ο οποίος έχει αχρηστευθεί και δεν μπορεί να παράγει πλέον ιονίζουσα ακτινοβολία, μπορεί να απορρίπτεται ως ανακυκλώσιμο υλικό (scrap) μετά την αφέλιμη ζωή του.
13. Γενικά, όταν ραδιενέργος πηγή ή ραδιενέργος ουσία έρχεται στην κατοχή αδειούχου αντιπροσώπου ή εισαγωγέα ή εξάγεται μέσω αδειούχου αντιπροσώπου, η μεταφορά της πηγής/ουσίας καλύπτεται από την άδεια του αντιπροσώπου.
14. Για τις αποστολές κλειστών ραδιενέργων πηγών σε ή από χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται πρόσθετα προς τις απαιτήσεις του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες Νόμου του 2002 και των σχετικών Κανονισμών η συμπλήρωση ειδικών εντύπων με βάση τον Κανονισμό EYPATOM Αρ.. 1493/93. Τα έντυπα αυτά πρέπει να σφραγίζονται ανάλογα από την Υπηρεσία Ελέγχου ή την Αρμόδια Αρχή άλλης χώρας μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να αποστέλλονται από τον αιτητή (αδειούχο πρόσωπο) στον προμηθευτή, ή την Υπηρεσία Ελέγχου πριν την αποστολή των πηγών.
15. Η συσκευασία πρέπει να συνάδει με την πιο πρόσφατη έκδοση των Προτύπων για Μεταφορά Ραδιενέργων Ουσιών του Διευθούς Οργανισμού Ατομικής Ενέργειας (ΔΟΑΕ). Αυτό πρέπει να βεβαιώνεται από τον προμηθευτή των ραδιενέργων πηγών/ουσιών ή άλλη αρμόδια υπηρεσία.
16. Ο σχεδιασμός και η ανέγερση τέτοιων υποστατικών πρέπει να βασίζεται σε αποδεκτά πρότυπα και κώδικες και να γίνεται βελτιστοποίηση και περιορισμός των δόσεων με βάση τον πιο πάνω Νόμο. Πρέπει επίσης να επισυνάπτονται σχέδια των υποστατικών, εκτός από τις περιπτώσεις εξοπλισμού ακτίνων -X τύπου κουβουκλίου (cabinet type) ή πηγών πολύ χαμηλής ενέργοτητας.
17. Για συγκεκριμένες εφαρμογές όπως π.χ. ραδιογραφίες και συντήρηση πυρηνικών συσκευών, το αδειούχο πρόσωπο πρέπει να έχει και να χρησιμοποιεί κατάλληλο μετρητή/ανιχνευτή ραδιενέργειας.
18. Συνήθως, ο Λειτουργός Ακτινοπροστασίας είναι εργοδοτούμενος του αιτητή. Το πρόσωπο αυτό πρέπει να έχει επαρκή εμπειρία και γνώσεις ώστε να μπορεί να συμβουλεύει σε θέματα ακτινοπροστασίας.
19. Με βάση τον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες Νόμο του 2002 κάθε αδειούχο πρόσωπο πρέπει να έχει ως Συμβούλους Ακτινοπροστασίας Ειδικευμένους Εμπειρογνώμονες.
20. Με βάση τη νομοθεσία, ο εργαδότης/αδειούχο πρόσωπο, πρέπει να διασφαλίσει ότι οι δόσεις Ιονίζουσας ακτινοβολίας για όλους τους εκτιθέμενους εργαζόμενους της κατηγορίας A και B παρακολουθούνται και καταγράφονται από εγκεκριμένη δοσιμετρική υπηρεσία.
21. Συνήθως τα ασφαλιστικά σχέδια δεν καλύπτουν κινδύνους από Ιονίζουσες ακτινοβολίες. Γι' αυτό συστήνεται η κατάλληλη ασφάλιση για την κάλυψη τέτοιων κινδύνων.
22. Η αίτηση πρέπει να υπογραφεί από τον διευθυντή της επιχείρησης/εταιρείας που υποβάλλει την αίτηση ή από το φυσικό πρόσωπο το οποίο αφορά η αίτηση για άδεια. Σε περίπτωση συνεταιρισμού,

ή δλλης ένωσης προσώπων, δλοι οι συνέταιροι πρέπει να υπογράφουν την αίτηση, εκτός αν υπάρχει διευθυντής, διευθύνων σύμβουλος, πρόεδρος ή γραμματέας, που εκπροσωπεί όλους τους συνεταίρους σπότε η αίτηση υπογράφεται από αυτόν.

Η αίτηση αυτή αφού συμπληρωθεί και υπογραφεί να παραδοθεί ή να σταλεί με συστημένη επιστολή, μαζί με όλες τις απαραίτητες πληροφορίες, στην πιο κάτω διεύθυνση:

**Υπηρεσία Ελέγχου και Επιθεώρησης για Ακτινοβολίες  
Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας  
Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων  
Οδός Απελλή, Αρ. 12  
1480 Λευκωσία**

**Τηλέφωνο: 22405640 ή 22405630  
Τηλεομοιότυπο: 22663788  
Ηλεκτρονική διεύθυνση: [roc.dli@cytanet.com.cy](mailto:roc.dli@cytanet.com.cy)**

Έγινε στις 18 Μαΐου 2004.

ΜΑΚΗΣ ΚΕΡΑΥΝΟΣ,  
Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών  
Ασφαλίσεων.