

Αριθμός 592

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

Γνωστοποίηση δυνάμει του άρθρου 7(2)

Ασκώντας τις εξουσίες που μου χορηγούνται από το εδάφιο (2) του άρθρου 7 του περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες Νόμου του 2002, εγώ ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, γνωστοποιώ ότι οι πληροφορίες που πρέπει να περιλαμβάνονται στη δήλωση που θα μου υποβάλλεται δυνάμει του εδαφίου (1) του ίδιου άρθρου σχετικά με την άσκηση πρακτικών που εμπίπτουν στις διατάξεις του Νόμου αυτού, καθώς και το έντυπο, στο οποίο θα υποβάλλεται η εν λόγω δήλωση, είναι οι πληροφορίες και το έντυπο που καθορίζονται στον Πίνακα.

Πίνακας.

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**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)

ΔΗΛΩΣΗ

Για επίσημη χρήση
Αρ. Δήλωσης
Ημερομηνία

Με βάση τον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες Νόμο του 2002 οποιοδήποτε πρόσωπο διεξάγει ή προτίθεται να διεξάγει πρακτικές/δραστηριότητες οι οποίες εμπίπτουν στις διατάξεις του νόμου πρέπει να υποβάλλει δήλωση στον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

1. Ονομα

Διεύθυνση:

Αρ.....Οδός.....

ΤΚώδ.....Πόλη/Χωριό.....

Επαρχία.....

Αρ Τηλ..... Αρ. Κιν. Τηλ

Αρ. Τηλεομοιοτύπου

Ηλεκτρονική διεύθυνση (email) :
2. Πρόσωπο για επικοινωνία

Όνομα

Διεύθυνση:

Αρ.....Οδός.....

ΤΚώδ.....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.....
 Τ.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 δήλωση (πχ. παραγωγή, κατοχή, εισαγωγή, εξαγωγή, μεταφορά κλπ. των πηγών)

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

6. Σημειώστε την κατηγορία στην οποία εμπίπτει η/οι πηγή/ές ιονίζουσας ακτινοβολίας
☐ πυρηνική συσκευή / κλειστή πηγή
☐ ανοικτή πηγή
☐ ακτινοβολητής
7. Περιγράψατε συνοπτικά την φύση και τις δραστηριότητες της επιχείρησης που αναφέρεται στο σημείο 1 πιο πάνω

8. Δηλώστε την ημερομηνία κατά την οποία προτίθεστε να αρχίσετε την δραστηριότητα / πρακτική
-

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΙ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω είναι αληθή

Υπογραφή:

Όνομα:

Θέση:

Ημερομηνία:/...../.....

Η δήλωση αυτή αφού συμπληρωθεί και υπογραφεί να σταλεί 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

Ηλεκτρ/κή διεύθυνση: roc.dli@cytanet.com.cy

Έγινε στις 18 Μαΐου 2004.

ΜΑΚΗΣ ΚΕΡΑΥΝΟΣ,
Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών
Ασφαλίσεων.