

**Žiadosť žiadateľa o akreditáciu, ktorým je fyzická osoba**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Žiadateľ</b>                |  |
| <b>Meno, priezvisko, titul</b> |  |
| <b>Rodné číslo</b>             |  |
| <b>Miesto trvalého pobytu</b>  |  |
| <b>Pracovné zaradenie</b>      |  |

|  |
|--|
| <b>Miesto/miesta výkonu opatrení, metód, techník, postupov</b> |
|  |
|  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Zodpovedná osoba</b> |  |
| Meno, priezvisko, titul |  |
| Miesto trvalého pobytu  |  |
| Pracovné zaradenie      |  |
| Dĺžka odbornej praxe    |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Opatrenia, metódy, techniky, postupy, na ktoré sa žiada akreditácia</b> |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Osoby, ktoré žiadateľ zamestnáva a ktoré budú metódy, techniky a postupy vykonávať priamo s klientmi**

| <b>Č.</b> | <b>Meno, priezvisko, titul</b> | <b>Prax</b> | <b>Pracovné zaradenie</b> | <b>Miesto trvalého pobytu</b> |
|-----------|--------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------------|
| 1.        |                                |             |                           |                               |
| 2.        |                                |             |                           |                               |
| 3.        |                                |             |                           |                               |
| 4.        |                                |             |                           |                               |
| 5.        |                                |             |                           |                               |

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
| 6.  |  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |  |
| 8.  |  |  |  |  |
| 9.  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Počet príloh (náležitosti podľa § 79 ods. 2 zákona a náležitosti podľa § 10)/počet strán</b> | / |
|---|---|

**Vyhlásenie:**

*Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a prílohách sú úplné a správne a že osobné údaje osôb uvedené v žiadosti a prílohách na účely ich ďalšieho spracovania v súvislosti s konaním vo veci akreditácie sú uvedené s ich súhlasom.*

V ..... dňa .....

.....  
 Podpis žiadateľa a odtlačok pečiatky