

Oznámenie rozhodujúcej skutočnosti v akreditovanom subjekte - zmena profesijného zabezpečenia vykonávania opatrení, na ktoré bola udelená akreditácia

Obchodné meno alebo názov	
Sídlo	

Zmena zamestnanca	miesto je/bolo obsadené	miesto bude obsadené
Meno, priezvisko, titul		
Pracovné zaradenie		
Dĺžka odbornej praxe	x	

Žiada sa o uznanie splnenia podmienky trojročnej odbornej praxe, ak má byť miesto obsadené fyzickou osobou, ktorá nespĺňa túto podmienku	nie	Áno
Odôvodnenie žiadosti	x	

Iné zmeny (pracovného zaradenia, pracovnej zmluvy...)	Opis zmeny
Meno, priezvisko, titul	
Pracovné zaradenie	
Dĺžka odbornej praxe	

Celková personálna matica zamestnancov, ktorých akreditovaný subjekt zamestnáva a ktorí vykonávajú opatrenia s vyznačením oznamovanej zmeny				
č.	meno, priezvisko, titul	pracovná zmluva na ustanovený týždenný pracovný čas alebo kratší pracovný čas*	pracovné zaradenie	označenie oznamovanej zmeny
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

* rozsah pracovného úväzku

Počet príloh /počet strán	/
----------------------------------	---

Vyhlasenie:

Vyhlasujem, že údaje uvedené v oznámení a prílohách sú úplné a správne a že osobné údaje osôb uvedené v žiadosti a prílohách na účely ich ďalšieho spracúvania vo veci akreditácie sú uvedené s ich súhlasom podľa § 13 ods. 1 písm. a) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V dňa

.....
podpis a odtlačok pečiatky