# Žiadosť o udelenie SAKo akreditácie

# pre držiteľa ICF akreditácie

Názov vzdelávacej aktivity:

Počet hodín SAKo akreditácie:

Názov organizácie:

Korešpondenčná adresa:

Fakturačná adresa:

IČO:

DIČ: **[ ]** platiteľ DPH

Meno, priezvisko, titul štatutára (žiadateľa):

www:

e-mail:

tel:

Podpísaním tejto žiadosti zároveň vyjadrujem súhlas s podmienkami, uvedenými v platnej smernici Sako-Sm-13.6 a súhlasím s použitím údajov pre účely spracovania podľa ustanovení Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Zároveň Vám posielam ICF osvedčenie o akreditácii/ udelení CCE a úhradu za akreditačný proces v zmysle platnej smernice.

Súhlasím s uvedením vzdelávacej aktivity na stránke [www.sako.sk](http://www.sako.sk) medzi ostatnými akreditovanými vzdelávacími aktivitami.

**[ ]  áno [ ]  nie**

V  dňa

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

 podpis žiadateľa

*Dokument vyplňte, podpíšte, zoskenujte a pošlite s ostatnými prílohami na* *akreditacia@sako.sk**.*