# Žiadosť o obnovu / doplnenie

# akreditovanej koučovskej vzdelávacej aktivity

# číslo akreditácie       zo dňa

Názov vzdelávacej aktivity:

Celkový počet hodín:

Názov organizácie:

Korešpondenčná adresa:

Fakturačná adresa:

IČO:

DIČ: **[ ]** platiteľ DPH

Meno, priezvisko, titul štatutára (žiadateľa):

Meno, priezvisko, titul odborného garanta:

www:

e-mail:

tel:

Žiadam o:

Obnova bez zmeny **[ ]**

Obnova so zmenou **[ ]**

Doplnenie **[ ]**

Podpísaním tejto žiadosti zároveň vyjadrujem súhlas s podmienkami uvedenými v platnej smernici Sako-Sm-13.6, potvrdzujem všetky moje vyhlásenia uvedené v Prílohe I resp. Prílohe II, v ktorých sú zaznamenané prípadné zmeny.

Súhlasím s použitím týchto údajov pre účely spracovania podľa ustanovení Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Zároveň Vám posielam všetky požadované dokumenty a úhradu 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 podpis odb. garanta

 *platný aj pre vyplnenú Prílohu I resp.II*