Titul, meno, priezvisko, trvalé bydlisko, telefónny kontakt, mailový kontakt

Slovenská komora SP a ASP

Mokrohájska cesta 3

841 04 Bratislava

V ................................................., dňa ...................................

**VEC: Žiadosť o členstvo v Slovenskej komore sociálnych pracovníkov a asistentov sociálnej práce**

Dobrý deň,

týmto Vás ja, dolu podpísaný/á ........................................................................ (titul, meno, priezvisko) žiadam o zápis do zoznamu členov Slovenskej komory sociálnych pracovníkov a asistentov sociálnej práce (ďalej len „komora“).

Splnenie podmienok pre členstvo v komore, definovaných zákonom č.219/2014 Z.z. o sociálnej práci a o podmienkach na výkon niektorých odborných činností v oblasti sociálnych vecí a rodiny a o zmene a doplnení niektorých zákonov, dokladám:

1. fotokópiu dokladu o absolvovaní vysokoškolského štúdia prvého / druhého1 stupňa v študijnom programe sociálna práca, vydaným príslušnou vysokou školou, prípadne rozhodnutím o uznaní dokladu o takom vzdelaní podľa osobitného predpisu2;
2. potvrdením zamestnávateľa o mojom výkone sociálnej práce v praxi;
3. touto žiadosťou.

Pri komunikácii so mnou prosím používajte nasledujúce moje osobné a kontaktné údaje:

Titul, priezvisko, meno:

Rodné priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Korešpondenčná adresa (ak je iná ako trvalé bydlisko):

Kontaktný mobil:

Kontaktný e-mail:

Žiadosť sa považuje za podanú a 30 dňová lehota na rozhodnutie predstavenstva o zapísaní do zoznamu členov komory začína plynúť dňom prijatia úplnej žiadosti predstavenstvom Slovenskej komory SP a ASP.

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

Titul, meno, priezvisko a podpis žiadateľa

V súlade so zákonom 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Slovenskej komory sociálnych pracovníkov a asistentov sociálnej práce v rozsahu potrebnom k spracovaniu osobných údajov za účelom vedenia databázy členskej základne komory, z ktorej informácie využíva komora len pre účely uvedené v zákone a v súvislosti s výkonom úloh komory.

V ..............................., dňa .........................

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

Titul, meno, priezvisko a podpis žiadateľa

Prílohy:

1) Fotokópia dokladu o absolvovaní vysokoškolského štúdia prvého / druhého1 stupňa v študijnom programe sociálna práca, prípadne rozhodnutie o uznaní dokladu o takom vzdelaní podľa osobitného predpisu2;

2) Potvrdenie zamestnávateľa o mojom výkone sociálnej práce v praxi

-------------------------------------------------

1 Nehodiace sa preškrtnite

2 Zákon č. 293/2007 Z. z. o uznávaní odborných kvalifikácií v znení neskorších predpisov