* ***Žiadateľ o udelenie akreditácie vzdelávacieho programu – právnická osoba***

|  |
| --- |
| **Žiadosť o udelenie  akreditácie vzdelávacieho programu - právnická osoba**  |
|   |
| **Obchodné meno alebo názov právnickej osoby :** |   |
| **Sídlo:** |   |
| **Právna forma:**  |   |
| **Identifikačné číslo:** |  |
| **Kontakt** | Telefónne číslo: |
| Mail: |
| Webová stránka: |
| **Elektronická adresa áno/nie** |  |
|   |
| **Meno, priezvisko, dátum narodenia a trvalý alebo prechodný pobyt štatutárneho orgánu právnickej osoby** |
| **č.**  | Meno, priezvisko, titul: | Dátum narodenia | Adresa trvalého alebo prechodného pobytu |
| **1.** |   |   |  |
| **2.** |   |   |  |
| **3.** |   |   |  |
| **Meno, priezvisko, dátum narodenia a trvalý alebo prechodný pobyt zodpovedného zástupcu** |
|  | Meno, priezvisko, titul: | Dátum narodenia | Adresa trvalého alebo prechodného pobytu |
| **1.** |  |   |  |
| **2.** |  |   |  |
| **3.** |  |   |  |

|  |
| --- |
| **Názov, druh, forma a obsah/uvádza sa osobitne/ vzdelávacieho programu, ktorý bude žiadateľ vykonávať a cieľová skupina, pre ktorú je vzdelávací program určený** |
| **Názov** |  |
| **Druh** |  |
| **Forma** |  |
| **Zoznam fyzických osôb, ktoré sa budú podieľať na vzdelávaní**  |
| **č.** | **Meno, priezvisko, titul** | **Celková prax/ z toho prax v oblasti, ktorá je obsahom vzdelávania** | **Pracovné zaradenie + počet rokov v lektorskej činnosti** | **Adresa trvalého alebo prechodného pobytu** |
| **1.** |   |   |   |   |
| **2.** |   |   |   |   |
| **3.** |   |   |   |   |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |   |   |   |   |
| **6.** |   |   |   |   |
| **7.** |   |   |   |   |
| **8.** |   |   |   |   |
| **9.** |   |   |   |   |
| **10.** |   |   |   |   |
|  |
| **Počet príloh (náležitosti podľa § 86 zákona o sociálnych službách) počet strán** | / |
| *Vyhlásenie:**Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a prílohách sú úplné, pravdivé a správne a možno ich spracovávať pre potreby akreditácie.* |
| V .............................. dňa ............................................  .................................................................. Podpis štatutárneho zástupcu a odtlačok pečiatky  |