


## Žiadosť o zápis do registra Komory veterinárnych lekárov Slovenskej republiky

Titul pred:	Meno:	Priezvisko:	Titul za:	Rodné priezvisko:
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Štátne občianstvo:	Rodné číslo:	
E-mail: web:	Telefón domov:	Telefón práca:	Mobil:	
Súhlasím so zverejnením <input type="checkbox"/>	Súhlasím so zverejnením <input type="checkbox"/>	Súhlasím so zverejnením <input type="checkbox"/>	Súhlasím so zverejnením <input type="checkbox"/>	
Trvalý pobyt:	Súhlasím so zverejnením <input type="checkbox"/>	Sídlo (adresa, ktorá je sídlom podnikania, povinne zverejňovaná):		
Ulica a číslo:		Ulica a číslo:		
Mesto (obec):		Mesto (obec):		
PSC:		PSC:		
Adresa na doručovanie (povinne zverejňovaná):		Po registrácii budem pracovať v zahraničí <input type="checkbox"/>		
Trvalý pobyt <input type="checkbox"/>	Sídlo <input type="checkbox"/>	Krajina:		
<b>Odborná prax v oblasti veterinárnej starostlivosti:</b>				
1.		od:	do:	
2.		od:	do:	
3.		od:	do:	
4.		od:	do:	
Stav:	Meno a priezvisko manžela/ky:	Rodné priezvisko manželky:		
Meno a priezvisko vyživovaného dieťaťa	Dátum narodenia			

### Prílohy k žiadosti:

- overená kópia diplomu
- výpis z registra trestov nie starší ako 3 mesiace
- 2 x fotografia 3,3 x 4,5 cm (ako na občiansky preukaz)
- kópia občianskeho preukazu z oboch strán
- oprávnenie užívať nehnuteľnosť v ktorej je zriadené sídlo (list vlastníctva, nájomná zmluva), ak je jeho adresa iná ako adresa trvalého pobytu

Čestne prehlasujem, že nie som v štátno-zamestnaneckom pomere, pracovnom pomere, alebo v inom obdobnom pracovnom vzťahu a nevykonávam inú zárobkovú činnosť v oblasti veterinárnej starostlivosti okrem pedagogickej, publicistickej, literárnej a vedeckej.

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé.

V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, podpisom tejto žiadosti zároveň udeľujem súhlas na použitie a spracovanie mojich osobných údajov, ktoré sú pre KVL SR potrebné na naplnenie jej práv a splnenie jej povinností a súhlasím s ich poskytnutím tretím osobám.

V ..... dátum ..... podpis .....