



## Žádost o zařazení do databáze držitelů funkční odbornosti v EEG

**Žadatel:**

**Příjmení a jméno, tituly\*:** .....

**Datum narození\*:** .....

**Korespondenční adresa: (včetně PSČ)\*:** .....

**E-mail\*:** .....

**Telefon:**.....

**Místo současného působení\*:**.....

**Udělení funkční odbornosti v EEG (rok)\*:**.....

**Prohlašuji, že metodu EEG v posledních 3 letech aktivně využívám.**

*Souhlasím se zpracováním osobních dat v souladu se Zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Beru na vědomí, že na internetových stránkách ČSKN bude uvedeno moje jméno, místo pracoviště a rok udělení funkční odbornosti, komise pro funkční odbornost v EEG bude mít v databázi i ostatní výše uvedené údaje.*

.....

*Datum/Podpis*

*Příloha: Kopie původního dokladu o přidělení funkční odbornosti v EEG.*

*\*povinné údaje*