

# Slovenská komora psychológov®

Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava  
Tel: +421 948 228 738 e-mail: skp.kancelaria@gmail.com

## ŽIADOSŤ O VÝMAZ REGISTROVANÉHO PSYCHOLÓGA DO/Z ZOZNAMU ČLENOV V SLOVENSKEJ KOMORE PSYCHOLÓGOV

<b>Základné pravidlá členstva a úhrady členských poplatkov.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Členstvo v SKP je dobrovoľné a vzniká na základe písomnej prihlášky dňom jeho schválenia Prezidiom SKP.</li><li>Členský poplatok člen uhrádza na základe faktúry vystavenej zo strany SKP.</li><li>Členský poplatok je schvaľovaný Snemom SKP a jeho poplatok je poplatkom pre kalendárny rok, v prípade, že bol členský poplatok v kalendárnom roku už zaplatený, pri zrušení členstva v priebehu roku sa poplatok nevracia.</li><li>Členstvo v SKP zaniká na základe písomnej odhlášky dňom jeho schválenia Prezidiom SKP alebo na základe zrušenia registrácie v SKP.</li><li>Členstvo nie je možné zrušiť a pozastaviť <u>späťne</u> v kalendárnom roku.</li><li>V prípade, že člen požiada o zrušenie členstva, od nasledujúceho kalendárneho roku neplatí členský poplatok, iba poplatok za vedenie registra (pokiaľ zostáva registrovaným nečlenom) a ostatné poplatky v zmysle cenníka.</li><li>O začiatku členstva a ukončení členstva SKP vystaví potvrdenie.</li><li>Zrušením členstva výhody člena zanikajú.</li><li>O zľavu z členského poplatku je možné požiadať podľa Pravidiel členstva v SKP.</li><li>Člen SKP je povinný dodržiavať Etický kódex psychológa, Pravidlá členstva a má práva a povinnosti v zmysle aktuálne platného Štatútu SKP.</li><li>Zrušením členstva nebudú na web stránke komory uvádzané kontaktné údaje slúžiace na reklamné účely pre člena</li></ul>		Údaje SKP nevypisovať:	
<b>Pohľadávky voči členovi ku dňu predloženia</b> (vyplní SKP):		<b>ČLENSTVO ZRUŠENÉ DŇOM</b> (vyplní SKP):	

<b>Titl. Meno a priezvisko, titl.:</b>			
<b>Registračné číslo v SKP:</b>	4D		
<b>Telef. kontakt:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>Trvalý pobyt (ulica, PSČ, mesto):</b>			
<b>Žiadam o ZRUŠENIE ČLENSTVA v SKP (VÝMAZ ZO ZOZNAMU ČLENOV SKP)</b> označte:	<input type="checkbox"/> <b>áno</b>	<input type="checkbox"/> <b>nie</b>	

**UPOZORNENIE:** SCHVÁLENÍM ŽIADOSŤI O ZRUŠENIE ČLENSTVA SA PSYCHOLÓG VYMAZÁVA ZO ZOZNAMU ČLENOV, NAĎALEJ ZOSTÁVA REGISTROVANÝM PSYCHOLÓGOM VEDENÝM V REGISTRI KOMORY. POKIAĽ CHCE PSYCHOLÓG ZRUŠIŤ REGISTRÁCIU V KOMORE, JE POTREBNÉ POŽIADAŤ O TENTO ÚKON KOMORU NA TLAČIVE ŽIADOSŤ O ZRUŠENIE REGISTRÁCIE.

V prípade, že chcete uviesť dôvod zrušenia členstva, uveďte ho tu:

<b>Dátum vyplnenia žiadosti:</b>		<b>Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov**</b>	<b>**Podpis:</b>
----------------------------------	--	--	------------------