

Slovenská komora psychológov®

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

ŽIADOSŤ O ZMENU ÚDAJOV V LICENCIII (L1A/L1B/L1C) VEDENEJ V REGISTRI SLOVENSKEJ KOMORY PSYCHOLÓGOV

Zmenu údajov v licencií upravuje § 72 zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

§ 72 Zmena údajov v licencií

(1) Komora vyznačí na základe oznámenia držiteľa licenciie zmenu údajov uvedených v licencií, ak ide o zmenu mena, priezviska a miesta trvalého pobytu alebo prechodného pobytu.

(2) Zmeny údajov uvedené v odseku 1 nevyžadujú vydanie nového rozhodnutia; komora vyznačí v licencií takéto zmeny údajov do 15 dní od ich oznámenia a súčasne zmenu údajov bezodkladne vyznačí v registri licencií. Súčasťou oznámenia je doklad o zmene údajov.

(3) Zmeny v licencií sú pre člena bezplatné, registrovaný psychológ – nečlen obdrží mailom faktúru za zmenu podľa aktuálneho cenníka.

Záznamy SKP:

Dátum vydania dodatku:

Číslo rozhodnutia:

Dátum evidencie v registri:

Titl. Meno a priezvisko, titl.:			
Registračné číslo v SKP:	4D	V čase podávania žiadosti som	<input type="checkbox"/> REGISTROVANÝ PSYCHOLÓG V SKP - NEČLEN <input type="checkbox"/> REGISTROVANÝ PSYCHOLÓG V SKP - ČLEN SKP
Rodné číslo:		Dátum narodenia:	
Trvalý pobyt (ulica, súpisné a orientačné číslo PSČ, obec):			
E-mail:		Telef. kontakt:	
Číslo vydanéj licenciie:		Dátum vydania:	
Licencia je vydaná/využívaná pre: (uvedte údaje podľa evidencie Štatistického úradu/RPO, pri L1C uvedte údaje právnickej osoby, pre ktorú ste odborným zástupcom)	IČO:		
	Obchodné meno: (nájdete napr. na: https://slovak.statistics.sk/wps/portal/ext/Databases/register_organizacii)		
	Adresa (ulica, súpisné a orientačné číslo, PSČ, obec):		
	Poznámka:		
Je licencia v čase podávania žiadosti už pozastavená?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno, od: _____ do: _____		
Žiadam o zmenu údajov v licencií: * v zmysle § 72 zákona č. 578/2004 Z.z. Ku žiadosti je potrebné doložiť doklad preukazujúci zmenu: - fotokópia OP alebo sobášny list alebo rozhodnutie matriky pri zmene mena a priezviska, trvalého pobytu - pri zmene titulu notársky overenú fotokópiu diplomu, ktorým bol pridelený titul	Meno a priezvisko z:		Na:
	Titul z:		Na:
	Trvalý pobyt z:		Na:

Slovenská komora psychológov®

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

** pri L1C nie je možná zmena právnickej osoby (je potrebné žiadať o zrušenie licencie a vydanie novej licencie)

Iné**:

Faktúru za administratívne úkony súvisiace so zmenou údajov v licencií (podľa aktuálneho cenníka) žiadam vystaviť na:
Poznámka: Zmena údajov v licencií pre člena je bezplatná.

Meno
alebo
Organizácia:

Adresa:

IČO:

DIČ:

IČ
DPH:

SK

Dátum vyplnenia
žiadosti:

Svojím podpisom
potvrdzujem pravdivosť
uvedených údajov***

*****Podpis:**

Prehlásenie o vzdaní sa odvolania (Je možné sa vzdať odvolania vopred. V prípade, že tak žiadateľ neučiní, platí 15 dňová lehota od doručenia rozhodnutia na odvolanie, až následne rozhodnutie nadobúda právoplatnosť. Právoplatnosť musí byť komorou vyznačená).

Doplňte svoje údaje v predtlačnom formulári.

Pre: Slovenská komora psychológov, Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava

Vec: Vzdanie sa odvolania proti rozhodnutiu vo veci zmeny údajov v licencií a žiadosť o vyznačenie právoplatnosti rozhodnutia.

Ja, dolupodpísaný/á

Titl. Meno Priezvisko:

Reg. číslo v Slovenskej komore psychológov:

Dátum narodenia:

sa v zmysle § 53 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov sa písomne vzdávam práva na 15 dňové odvolanie voči rozhodnutiu Slovenskej komory psychológov vo veci licencie v zmysle tejto žiadosti.

Dovoľujem si týmto požiadať o vyznačenie právoplatnosti príslušného rozhodnutia a zaslanie príslušného rozhodnutia na moju adresu.

V....., dňa.....

.....
podpis