

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 REGISTRU PSYCHOLÓGOV VEDENOM SLOVENSKOU KOMOROU PSYCHOLÓGOV (SKP)

Psychológ je podľa zákona 578/2014 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov povinný oznamovať komore zmeny údajov, ktoré sú vedené v registri psychológov a predložiť osvedčené kópie dokladov preukazujúcich tieto údaje. SKP v zmysle platnej legislatívy poskytuje údaje z vedeného registra Národnému centru zdravotníckych informácií (§ 64 zákona 578/2014 Z.z.).

V prípade, že žiadate o zmenu údajov v rozhodnutiach komory (vydané licencie), je potrebné vyplniť samostatnú žiadosť o zmenu licencie.

Žiadate pri zmene osobných údajov, trv. bydliska, zmena sídla/názvu práv. osoby zapísanej v licencii.

Slovenská komora psychológov spolupracuje u registrovaného psychológa zaznamenanie zmien do registra podľa aktuálneho cenníka, pre člena komory je zmena bezplatná.

V žiadosti vypisujete iba údaje 1-5, podpis a následne iba údaje, pri ktorých žiadate o zmenu.

Údaje SKP nevypisovať:

Faktúra:

Do registra psychológov zaznamenané dňa:

1. Meno a priezvisko, tituly			
2. Registračné číslo v SKP:	4D	3. V čase podávania žiadosti som	<input type="checkbox"/> REGISTROVANÝ PSYCHOLÓG V SKP - NEČLEN <input type="checkbox"/> REGISTROVANÝ PSYCHOLÓG V SKP - ČLEN SKP
4. Telef. kontakt:		5. e-mail:	

	Pôvodný údaj:	Nový údaj:	Priložený doklad vypíšte:
Meno a priezvisko			<input type="checkbox"/> kópia občianskeho preukazu <input type="checkbox"/> sobášny list
Titul			<input type="checkbox"/> notársky overená kópia diplomu
Štátne občianstvo			<input type="checkbox"/>

Zmeny pobytu

	Pôvodný údaj:	Nový údaj:
Trvalý pobyt	Ulica a číslo: Mesto: Okres: Kraj:	Ulica, číslo popisné/orientačné: Mesto: Okres: Kraj:
	Priložený doklad preukazujúci trvalý pobyt	<input type="checkbox"/> vypíšte:
Prechodný pobyt	Ulica: Mesto: Okres: Kraj:	Ulica, číslo popisné/orientačné: Mesto: Okres: Kraj:
Korešpondenčná adresa	Ulica: Mesto: Okres: Kraj:	Ulica, číslo popisné/orientačné: Mesto: Okres: Kraj:
Miesto výkonu činnosti		

Slovenská komora psychológov®

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

Fakturačná adresa:	Pôvodný údaj: Názov spoločnosti: Sídlo: IČO:	Nový údaj: Názov spoločnosti: Sídlo: IČO: DIČ: IČ DPH: e-mail: www.	
	Telef. kontakt	E-mail	
Nástup na MD/RD - dátum		Priložený doklad	<input type="checkbox"/> vypíšte:
Ukončenie MD/RD - dátum		Priložený doklad	<input type="checkbox"/> vypíšte:

Doplnenie dokladov o štúdiu			Priložený doklad vypíšte:
Špecializačná príprava (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	VŠ/Univerzita		<input type="checkbox"/> diplom
	Špecializačná príprava	<input type="checkbox"/> Klinická psychológia <input type="checkbox"/> Poradenská psychológia <input type="checkbox"/> Pracovná a organizačná psychológia	
	Dátum ukončenia (dátum vydania diplomu/alebo uveďte dátum zaradenia, ak štúdium trvá)		
	Číslo diplomu		
Certifikačná príprava (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	VŠ/Univerzita		<input type="checkbox"/> diplom
	Dátum ukončenia (dátum vydania diplomu/alebo uveďte dátum zaradenia, ak štúdium trvá)		
	Certifikačná príprava	<input type="checkbox"/> Psychoterapia <input type="checkbox"/> Dopravná psychológia	
	Číslo diplomu/certifikátu		
Aktuálny zamestnávateľ	Názov zamestnávateľa		
	Adresa zamestnávateľa		
	Pracovné zaradenie/ pozícia/úväzok/ od kedy		

Žiadam o vykonanie zmeny údajov v registri psychológov a súhlasím s evidenciou príloh ku tejto žiadosti v registri psychológov.

Dátum vyplnenia žiadosti:		Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov*:	*
----------------------------------	--	--	---

Fakturačná adresa na vystavenie faktúry za zmenu údajov v registri. (člen komory neplatí za tento administratívny úkon)	Názov spoločnosti (uviest' presne podľa OR SR/ŽR SR)			
	Adresa (ulica, PSČ, mesto)			
	IČO			
	DIČ		DIČ DPH	