



SLOVENSKÁ KOMORA FYZIOTERAPEUTOV

Kancelária: Tbiliská 7711/6, 831 06 Bratislava

Slovenská republika

(meno, priezvisko, bydlisko)

Registračné číslo

Rodné číslo

Rodné priezvisko:.....

Miesto narodenia:.....

Slovenská komora fyzioterapeutov

Tbiliská 6

831 06 Bratislava

Vec: **Žiadosť o vydanie potvrdenia o registrácii (špecializácia, CPČ)**

Meno Priezvisko, nar.:.....

bytom..... Vás žiadam o vydanie
potvrdenia o zápise do registra SKF z dôvodu:.....

V prílohe prikladám doklad o úhrade poplatku za vydanie potvrdenia vo výške:

člen SKF 5,-€

registrovaný fyzioterapeut (nečlen) – 10,-€.

V,.....dňa,

Svojím podpisom dávate súhlas na spracovanie a skenovanie osobných údajov podľa zákona
č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

.....

podpis

Upozornenie

Spolu so žiadosťou o vydanie potvrdenia je potrebné komore doručiť doklad o úhrade poplatku za vydanie potvrdenia.

Poplatok za vydanie odpisu uhrad'te na:

Číslo účtu: **632501495/0900**

IBAN: SK650900000000632501495

BIC: GIBASKBX

Variabilný symbol: 2569

Špecifický symbol: (Vaše registračné číslo)