Ja, dolu podpísaný/-á \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, narodený/-á dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v/vo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, potvrdzujem svojím podpisom, že všetky o mne uvedené údaje sú pravdivé a zároveň potvrdzujem, že budem garantovať kvalitu vzdelávacieho programu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ počas doby platnosti akreditácie.

V súlade s ustanoveniami zákona č. 482/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov obsiahnutých v zasielanom profile odborného garanta organizáciou NIVAM v jej databáze za účelom evidencie dokumentácie akreditovaného vzdelávacieho programu, pričom som si vedomý/-á, že tento súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať.

 Miesto:

 Dátum:

 Vlastnoručný podpis odborného garanta: