**Prihláška na odbornú prípravu**

**Aktualizačná odborná príprava pre držiteľov platných Osvedčen podľa**

**vyhl.MPSVaR SR č.508/09 Z.z**

**§ 20**

**Osobné údaje účastníka:**

**Meno a priezvisko, titul : .................................................................................................**

**Dátum a miesto narodenia :..................................................................................................**

**Adresa trvalého pobytu : ......................................................................PSČ....................**

**Názov a adresa zamestnávateľa : ..........................................................................................**

**Oprávnenie pre § 20**

(označte krížikom)

**Váš kontakt**

**E-mail/ mob. : ..................................................................................................**

**....................................................................................................**

**.....................................................................................................................................................................................**

**Dátum podpis žiadateľa podpis a pečiatka organizácie**

Sídlo firmy : MADUDA s.r.o. Adresa pre fakturáciu: MADUDA s.r.o.

Fraňa Kráľa 590/69, 95197 Žitavany Fraňa Kráľa 590/69, 95197 Žitavany

IČO : 44941358

MOB **: 0904 991 229** IČ DPH: SK2022887515

E-mail : maduda.radoslav@gmail.com **Účet:** SK24 5600 0000 0072 7067 2001