



**SLOVENSKÁ ŽIVNOSTENSKÁ KOMORA**

so sídlom v ŽILINE, Dolné Rudiny 3, 010 01 ŽILINA

**Krajská zložka B R A T I S L A V A**

Račianska 71, 832 59 Bratislava

tel. 02/44 46 14 00, e-mail : kzkbratislava@szk.sk

---

**PRIHLÁŠKA NA VZDELÁVACÍ PROGRAM SLADOVNÍK – PIVOVARNÍK**

**Meno, priezvisko, titul účastníka ( čky ) :** .....

**Dátum narodenia:** .....

**Miesto narodenia :** .....

**Kontaktné bydlisko :** ..... **PSČ :** .....

**Ukončené najvyššie vzdelanie :** .....

**Telefonický kontakt :** .....

**Email :** .....

**Termín začatia vzdelávacieho programu** .....

**Týmto súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov, pre potreby Slovenskej živnostenskej komory k absolvovaniu vzdelávacieho programu Sladovník – pivovarník.**

**V** ..... **dňa:** .....

.....  
podpis účastníka( čky ) vzdelávacieho programu