## ŽIADOSŤ O CERTIFIKÁCIU

 **spôsobilosti na vykonávanie senzorického posudzovania**

**vín a vinárskych produktov**

Termín konania

|  |  |
| --- | --- |
| Registračné číslo žiadosti (vyplňuje COVCO): | Žiadosť preveril, dátum (vyplňuje COVCO): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vyznačte: |  prvá certifikácia |  recertifikácia |

|  |  |
| --- | --- |
| Priezvisko, meno, titul |  |
| Adresa bydliska (ulica, číslo, mesto, PSČ) |  |
| Telefonický kontakt |  |
| Mailová adresa |  |
| Zamestnávateľ |  |
| Požadovanie špeciálnych potrieb (napr. znalosť jazyka-tlmočník, telesná indispozícia) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Najvyššie dosiahnuté vzdelanie(VŠ, SŠ, ZŚ) |  |
| Názov školy  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zameranie hlavného študijného odboru na enológiu alebo vinársku technológiu (*zakrúžkujte)* |  áno nie  |
| Dĺžka praxe v oblasti hodnotenia vín a vinárskych produktov (v rokoch) |  |
| Dĺžka pôsobenia ako vybraný posudzovateľ / vybratý posudzovateľ - expert (v rokoch) |  |

 Poplatok za certifikáciu platím v hotovosti: **áno nie**

 Žiadam o vystavenie faktúry za certifikáciu: **áno nie**

**SÚHLASÍM S PLNENÍM CERTIFIKAČNÝCH POŽIADAVIEK A S POUŽITÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV A VŠETKÝCH POTREBNÝCH INFORMÁCIÍ NA VYHODNOTENIE A VYHLASUJEM, ŽE SOM STARŠÍ AKO 18 ROKOV A ZDRAVOTNE SPÔSOBILÝ VYKONÁVAŤ SENZORICKÚ ANALÝZU VÍNA A VINÁRSKYCH PRODUKTOV**

Dátum: Podpis