



ASOCIÁCIA MEDIÁTOROV SLOVENSKA

## PRIHLÁŠKA

Meno a priezvisko, titul:

.....

Dátum narodenia: .....

Adresa bydliska:

.....

Email:

.....

Tel. kontakt: .....

Vzdelanie:

.....

Vzdelanie v mediácii (aký kurz, kým vedený, kedy sa realizoval)

.....

.....

.....

Aký cudzí jazyk ovládate na komunikačnej úrovni:

.....

Ev. číslo mediátora v Zozname mediátorov Ministerstva spravodlivosti SR:

.....

Prehlasujem, že som bol oboznámený s právami a povinnosťami AMS a budem sa riadiť Stanovami AMS. Ďalej prehlasujem, že som bezúhonný /á a súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov.

Svoje znalosti by som vedel uplatniť v oblasti:

- Občianskoprávnej
- Obchodnoprávnej
- Legislatívnej
- Vzdelávanie

**Masmediálna komunikácia**

**Iné (uved'te)**

.....

Dňa: .....

.....

Podpis: