**Č E S T N É V Y H L Á S E N I E**

k overeniu spôsobilosti zamestnávateľa poskytovať praktické vyučovanie v systéme duálneho vzdelávania podľa § 12 ods. 3 zákona č. 61/2015 Z. z o odbornom vzdelávaní a príprave v znení neskorších predpisov

**Zamestnávateľ:**

Obchodné meno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, so sídlom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

IČO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zastúpený: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. č. / e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba oprávnená konať v mene zamestnávateľa podpisom tohto vyhlásenia čestne vyhlasuje, že:

1. zamestnávateľ do vykonania obhliadky komisiou bude mať materiálno-technické a priestorové zabezpečenie zodpovedajúce príslušnej časti školského vzdelávacieho programu študijného odboru alebo učebného odboru uvedeného v žiadosti o overenie spôsobilosti,
2. zamestnávateľ nie je v konkurze alebo v likvidácii,
3. proti zamestnávateľovi nebol zamietnutý návrh na vyhlásenie konkurzu pre nedostatok majetku,
4. zamestnávateľ nemá v Slovenskej republike alebo v krajine svojho sídla daňové nedoplatky, nedoplatky na poistnom na verejné zdravotné poistenie, sociálne poistenie a nedoplatky na povinných príspevkoch na starobné dôchodkové sporenie,
5. zamestnávateľ, štatutárny zástupca zamestnávateľa, člen štatutárneho orgánu zamestnávateľa alebo vedúci zamestnanec zamestnávateľa zodpovedný za praktické vyučovanie nebol právoplatne odsúdený za úmyselný trestný čin.

*Svojim podpisom udeľujem Slovenskej poľnohospodárskej a potravinárskej komore**súhlas so spracovaním svojich osobných údajov za účelom realizácie všetkých úkonov súvisiacich s procesom overenia spôsobilosti zamestnávateľa poskytovať praktické vyučovanie v systéme duálneho vzdelávania v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.*

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

štatutárny zástupca [meno a *priezvisko, funkcia, podpis*]

***Poznámka:***

*Vyhlásenie podpisuje samostatne osoba, ktorá je oprávnená samostatne konať v mene spoločnosti, alebo viaceré osoby, ak za spoločnosť koná a podpisuje súčasne viacej osôb, a to podľa výpisu z obchodného registra alebo podľa zriaďovacej listiny alebo obdobného dokumentu, ak je zamestnávateľ právnická osoba. Oznámenie podpisuje SZČO, ak je zamestnávateľom fyzická osoba.*