

## Potvrdenie zamestnávateľa o vykonávaní pedagogickej činnosti kvôli ďalšiemu odpisu

Nasledujúce údaje vyplňte na počítači alebo paličkovým písmom. Vhodný údaj označte

X

### 1. Osobné údaje - vyplni dlžník

Číslo zmluvy o pôžičke:

Titul, meno, priezvisko:  Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu (aj s PSC):

Korešpondenčná adresa: (aj s PSČ):

Tel. kontakt:  Email:

**Ochrana osobných údajov:** Na webovom sídle fondu - [www.fnpv.sk](http://www.fnpv.sk) je zverejnený dokument označený ako "Informácie o spracúvaní osobných údajov", čím sú dotknutým osobám poskytnuté informácie v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov (Zákon o ochrane osobných údajov); pričom osobné údaje dotknutých osôb sú spracúvané za účelom poskytnutia pôžičky v súlade so zákonom č. 396/2012 Z.z. o Fonde na podporu vzdelávania.

### 2. Zamestnávateľ - vyplní zamestnávateľ

Presný názov:  IČO:

Adresa sídla (aj s PSC):  Tel. kontakt:

Pracovný pomer je uzavretý od (DDMMRRRR)  do (DDMMRRRR)

So zamestnancom je uzavretá  pracovná zmluva  dohoda o vykonaní práce Pracovné zaradenie:

**Potvrdzujeme, že zamestnanec** (uvádzajte obdobie výkonu pedagogickej činnosti vo formáte DDMMRRRR)

- vykonával pedagogickú činnosť na ustanovený týždenný pracovný čas (úväzok 100%) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
- vykonával pedagogickú činnosť v rozsahu \_\_\_\_\_ hod/týždenne (úväzok \_\_\_\_\_ %) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**Potvrdzujeme, že zamestnanec počas výkonu pedagogickej činnosti čerpal / čerpal** (uvádzate obdobie vo formáte DDMMRRRR)

- materskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
- rodičovskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
- iné: (výkon dobrovoľnej vojenskej prípravy, neplatené voľno a pod.) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dátum vystavenia  
(deň, mesiac, rok)

\_\_\_\_\_  
Za správnosť vyplnených údajov zodpovedá  
(meno, priezvisko, tel. číslo s predvoľbou)

\_\_\_\_\_  
Pečiatka a podpis zamestnávateľa

### 3. Zamestnávateľ - vyplní zamestnávateľ

Presný názov:  IČO:

Adresa sídla (aj s PSC):  Tel. kontakt:

Pracovný pomer je uzavretý od (DDMMRRRR)  do (DDMMRRRR)

So zamestnancom je uzavretá  pracovná zmluva  dohoda o vykonaní práce Pracovné zaradenie:

**Potvrdzujeme, že zamestnanec** (uvádzajte obdobie výkonu pedagogickej činnosti vo formáte DDMMRRRR)

- vykonával pedagogickú činnosť na ustanovený týždenný pracovný čas (úväzok 100%) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
- vykonával pedagogickú činnosť v rozsahu \_\_\_\_\_ hod/týždenne (úväzok \_\_\_\_\_ %) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**Potvrdzujeme, že zamestnanec počas výkonu pedagogickej činnosti čerpal / čerpal** (uvádzate obdobie vo formáte DDMMRRRR)

- materskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
- rodičovskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
- iné: (výkon dobrovoľnej vojenskej prípravy, neplatené voľno a pod.) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dátum vystavenia  
(deň, mesiac, rok)

\_\_\_\_\_  
Za správnosť vyplnených údajov zodpovedá  
(meno, priezvisko, tel. číslo s predvoľbou)

\_\_\_\_\_  
Pečiatka a podpis zamestnávateľa

#### 4. Zamestnávateľ - vyplňa zamestnávateľ

Presný názov:  IČO:

Adresa sídla (aj s PSC):  Tel. kontakt:

Pracovný pomer je uzavretý od (DDMMRRRR)  do (DDMMRRRR)

So zamestnancom je uzavretá  pracovná zmluva  dohoda o vykonaní práce Pracovné zaradenie:

**Potvrdzujeme, že zamestnanec** (uvádzajte obdobie výkonu pedagogickej činnosti vo formáte DDMMRRRR)

vykonával pedagogickú činnosť na ustanovený týždenný pracovný čas (úväzok 100%) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

vykonával pedagogickú činnosť v rozsahu \_\_\_\_\_ hod/týždenne (úväzok \_\_\_\_\_ %) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**Potvrdzujeme, že zamestnanec počas výkonu pedagogickej činnosti čerpal / čerpala** (uvádzate obdobie vo formáte DDMMRRRR)

materskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

rodičovskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

iné: (výkon dobrovoľnej vojenskej prípravy, neplatené voľno a pod.) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dátum vystavenia (deň, mesiac, rok) \_\_\_\_\_ Za správnosť vyplnených údajov zodpovedá (meno, priezvisko, tel. číslo s predvoľbou) \_\_\_\_\_ Pečiatka a podpis zamestnávateľa

#### 5. Zamestnávateľ - vyplňa zamestnávateľ

Presný názov:  IČO:

Adresa sídla (aj s PSC):  Tel. kontakt:

Pracovný pomer je uzavretý od (DDMMRRRR)  do (DDMMRRRR)

So zamestnancom je uzavretá  pracovná zmluva  dohoda o vykonaní práce Pracovné zaradenie:

**Potvrdzujeme, že zamestnanec** (uvádzajte obdobie výkonu pedagogickej činnosti vo formáte DDMMRRRR)

vykonával pedagogickú činnosť na ustanovený týždenný pracovný čas (úväzok 100%) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

vykonával pedagogickú činnosť v rozsahu \_\_\_\_\_ hod/týždenne (úväzok \_\_\_\_\_ %) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**Potvrdzujeme, že zamestnanec počas výkonu pedagogickej činnosti čerpal / čerpala** (uvádzate obdobie vo formáte DDMMRRRR)

materskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

rodičovskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

iné: (výkon dobrovoľnej vojenskej prípravy, neplatené voľno a pod.) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dátum vystavenia (deň, mesiac, rok) \_\_\_\_\_ Za správnosť vyplnených údajov zodpovedá (meno, priezvisko, tel. číslo s predvoľbou) \_\_\_\_\_ Pečiatka a podpis zamestnávateľa

#### 6. Zamestnávateľ - vyplňa zamestnávateľ

Presný názov:  IČO:

Adresa sídla (aj s PSC):  Tel. kontakt:

Pracovný pomer je uzavretý od (DDMMRRRR)  do (DDMMRRRR)

So zamestnancom je uzavretá  pracovná zmluva  dohoda o vykonaní práce Pracovné zaradenie:

**Potvrdzujeme, že zamestnanec** (uvádzajte obdobie výkonu pedagogickej činnosti vo formáte DDMMRRRR)

vykonával pedagogickú činnosť na ustanovený týždenný pracovný čas (úväzok 100%) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

vykonával pedagogickú činnosť v rozsahu \_\_\_\_\_ hod/týždenne (úväzok \_\_\_\_\_ %) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**Potvrdzujeme, že zamestnanec počas výkonu pedagogickej činnosti čerpal / čerpala** (uvádzate obdobie vo formáte DDMMRRRR)

materskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

rodičovskú dovolenku od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

iné: (výkon dobrovoľnej vojenskej prípravy, neplatené voľno a pod.) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dátum vystavenia (deň, mesiac, rok) \_\_\_\_\_ Za správnosť vyplnených údajov zodpovedá (meno, priezvisko, tel. číslo s predvoľbou) \_\_\_\_\_ Pečiatka a podpis zamestnávateľa

**Poznámka:** v prípade, ak ste počas jedného roka od predchádzajúceho odpisu vykonávali pedagogickú činnosť u viacerých zamestnávateľov, predložte potvrdenie za každého zamestnávateľa.