**Ž I A D O S Ť**

**o registráciu v programe „ZODPOVEDNÝ ZAMESTNÁVATEĽ“**

**Žiadateľ** (obchodný názov):

**Sídlo, adresa:**

**IČO:**

**Štatutárny zástupca:**

**Kontaktná osoba / zamestnanec:**

**Telefón / fax / e-mail:**

**SK NACE:**

**Hlavný predmet činnosti:**

Štátne dozorujúce orgány v oblasti BOZP (okrem IP a RÚVZ):

V súlade s programom „ZODPOVEDNÝ ZAMESTNÁVATEĽ“ žiadame Riadiacu komisiu programu o registráciu v programe. Naša organizácia má záujem splniť kritériá programu „ZODPOVEDNÝ ZAMESTNÁVATEĽ" a získať osvedčenie v zmysle pravidiel programu.

Vyhlasujeme, že v programe „ZODPOVEDNÝ ZAMESTNÁVATEĽ" sa chceme zúčastniť dobrovoľne a zároveň súhlasíme s jeho pravidlami, ktoré sa týmto pre nás stávajú záväznými.

V prípade získania osvedčenia „ZODPOVEDNÝ ZAMESTNÁVATEĽ" alebo jeho odobratia súhlasíme s uverejnením názvu našej organizácie v oznamovacích prostriedkoch a na internete.

V dňa

Prílohy

Motivačný list

 podpis/elektronický podpis žiadateľa

 meno, priezvisko, funkcia