****

**MASSÖÖR, TASE 5 KUTSE ESMATAOTLEMISE AVALDUS**

**TAOTLEJA ANDMED**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Telefon |  |
| Postiaadress |  |
| E-posti aadress |  |
| Eksami keel |  |
| Tööandja/õppeasutuse nimi, aadress |  |

**AVALDUSELE LISATAVAD KOHUSTUSLIKUD DOKUMENDID**

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumendi nimetus (koopia) | jah |
| 1. Isikut tõendava dokumendi (pass või ID kaart) koopia/foto |  |
| 2. Haridust tõendava(te) dokumendi(dokumentide) koopia(d)/foto(d) |  |
| 3. Massöör, tase 5 kutsestandardi nõuetele vastava (vähemalt 1000-tunnise) koolituse läbimist tõendavate dokumentide koopiad/fotod |  |
| 4. Maksekorraldus või muu kinnitus kutse andmisega seotud kulude tasumise kohta |  |

*Vastav kinnitus märkida tähisega ”X” veerus ”jah”*

**Kinnitan, et:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tegevus või soov | jah | ei |
| Avalduses esitatud informatsioon on tõene |  |  |
| Nõustun oma ees-ja perekonnanime ning sünniaja avalikustamisega kutseregistris |  |  |
| Soovin kutsetunnistust paberkandjal (kaasneb lisatasu) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Annan oma nõusoleku minu isikuandmete töötlemiseks ja säilitamiseks kutse andmise protsessiga seotud toiminguteks |  |  |
| Annan oma nõusoleku minu isikuandmete edastamiseks Kutsekojale kutse väljastamiseks. |  |  |

*Vastav kinnitus märkida tähisega ”X” veerus ”jah” või ”ei”*

**Kuupäev: Allkiri:** */allkirjastatud digitaalselt/*