 Kinnitatud 23.04.2024

kutsekomisjoni otsusega nr 14

**LISA 1. AVALDUS TOITUMISNÕUSTAJA VÕI- TERAPEUDI KUTSE SAAMISEKS**

| **TAOTLEJA** |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Telefon |  |
| Postiaadress | *kui soovid kutsetunnistust ka paberkandjal, siis märgi siia aadress* |
| E-posti aadress |  |
| Töökoht (asutuse nimetus) |  |
| Eriala |  |
| Erialane baasharidus (lõpetamise aasta) \* | *märgi siia õppeasutus, haridus, lõpetamise aasta.  Täienduskoolituste osas täida eraldi tabel (Lisa 1a).* |
| Kesk- ja/või kõrgharidus (lõpetamise aasta) \*\* | *Palun märgi siia kõrgeim haridustase, õppeasutus ning lõpetamise aasta.* |
| Video ja/või helisalvestis (*video on kättesaadavad aadressil).* | *lisa link ja vajadusel muud juurdepääsu andmed. Kõik juurdepääsuandmeid palun jaga -* [*kutse@toitumisnoustajad.ee*](mailto:kutse@toitumisnoustajad.ee) |

*\*Võõrkeelse koolituse läbimist tõendav dokument peab olema* ***eestikeelse tõlkega ja kinnitatud notariaalselt****. \*\*Toitumisnõustaja, tase 5 eeldab vähemalt keskhariduse olemasolu ja toitumisterapeut, tase 6 kõrghariduse olemasolu. Hariduse mittevastavusel taotletavale erialale on vaja tõendada kutse taotlemiseks minimaalselt nõutav erialane kompetents VÕTA korras.*

**TAOTLETAVA KUTSE NIMETUS JA TASE *(Palun märkige X vastavasse kasti):***

|  | **Toitumisnõustaja, tase 5** | **Toitumisterapeut, tase 6** |
| --- | --- | --- |
| **Esmataotleja** |  |  |
| **Taastõendaja** *(lisa ka kutse kehtib kuni aeg)* |  |  |

|  | **jah** |
| --- | --- |
| **Olen nõus, et kutse saamisel minu ees- ja perekonnanimi ning sünniaeg avalikustatakse kutseregistris\*.** |  |
| **Soovin kutsetunnistust paberkandjal** |  |
| **Kutse saamisel luban enda isikuandmeid avaldada ETNÜ sotsiaalmeedias ja koduleheküljel** |  |

*\* Kutseregistris andmete avalikustamise osas on täpsemalt kirjutatud “Isikuandmete töötlemise tingimused kutse andmisel”.* **Kuupäev:**  */Allkirjastatud digitaalselt/   
(ees- ja perekonnanimi)*