



PRIHLÁŠKA

na Doplnujúce pedagogické štúdium v akademickom roku 2017/2018

Meno a priezvisko:

Fakulta, ktorú navštevujete/ktorú ste absolvovali:

Študijný program:

Študijný odbor:

Adresa trvalého bydliska

Ulica:

Mesto:

PSČ:

Telefón:

E-mailová adresa:

V zmysle Zákona č.122/2013 Z.Z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v prihláške pre potreby Rímskokatolíckej cyrilometodskej bohosloveckej fakulty UK v Bratislave. Beriem na vedomie, že tento súhlas môžem odvolať s odôvodnením len písomne v prípade, ak nastanú závažné dôvody. Zároveň beriem na vedomie, že údaje môžu spracúvať len poverené osoby, ktoré sú povinné dodržiavať ustanovenia zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a spracované údaje sa budú archívovať a likvidovať v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

V dňa

.....
vlastnoručný podpis