

SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA V BRATISLAVE

Fakulta zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici
Sládkovičova 21, 974 05 Banská Bystrica, +421483248021

ŽIADOSŤ O ZARADENIE

do študijného programu sústavného vzdelávania

Žiadam o zaradenie do študijného programu sústavného vzdelávania:

Násilie páchané na dieťati (CAN syndróm – Child Abused and Neglect)

v zdravotníckom povolání:

lekár zdravotnícky záchranár sestra pôrodná asistentka

Priezvisko: Meno: Tituly:

Rodné priezvisko: Štátna príslušnosť:

Dátum narodenia: Miesto narodenia: Rodné číslo:

Bydlisko: Mesto: Ulica: PSČ:

Kontaktné číslo telefónu alebo mobilu: e-mail:

Najvyššie ukončené vzdelanie (uviesť presný názov a sídlo školy):

.....

Študijný odbor:

Rok ukončenia:

Adresa zamestnávateľa: PSČ:

Pracovisko/oddelenie: Číslo telefónu:

Terajšie pracovné zaradenie:.....

V pracovnom pomere od: v úväzku (povinný údaj):

V zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave súhlas s uchovaním mojich osobných údajov v plnom rozsahu pre potreby spojené so štúdiom a taktiež vyhlasujem, že všetky zmeny v osobných údajoch nahlásim študijnému oddeleniu bez zbytočného odkladu (najneskôr však do troch pracovných dní, odkedy ku zmene došlo). Tento súhlas dávam na celú dobu môjho štúdia na Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave a jeden kalendárny rok po skončení môjho štúdia na uvedenej univerzite. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

Dátum:

Podpis kandidáta:

Zaraďuje SZU

.....

Dátum:

Podpis a pečiatka zaraďovateľa:

Prílohy - notárom overená kópia dokladu o vzdelaní
- fotokópia rodného listu, fotokópia sobášneho listu (vydaté uchádzačky)