



PRIHLÁŠKA NA ROZŠIRUJÚCE ŠTÚDIUM

Fakulta UKF ¹⁾	
Názov vzdelávacieho programu	
Titul, meno, priezvisko	Rodné priezvisko
Dátum narodenia	Miesto narodenia
Rodné číslo	Číslo OP
Štátna príslušnosť	Národnosť
Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo)	Obec (aj PSČ)
Korešpondenčná adresa (ulica, číslo- ak je iná ako adresa trvalého pobytu)	Obec (aj PSČ)
Tel./mobil	E-mail

Ukončené vysokoškolské štúdium v študijnom odbore/programe (názov študijného programu /odboru podľa vysokoškolského diplomu):

Názov vysokej školy	
Fakulta	
Číslo diplomu	Vystavený dňa

Pracovisko (presný názov)	Adresa (aj PSČ)
Okres	Kraj
Tel./mobil	E-mail
Katégoria pedagogického/odborného zamestnanca ²⁾	Podkatégoria pedagogického zamestnanca ³⁾

V zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR) a Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených v prihláške, na účely vedenia dokumentácie o absolvovaní Rozširujúceho štúdia. Lehota na uchovávanie osobných údajov je uvedená v Archívnom poriadku UKF v Nitre.

V	Dátum	Podpis uchádzača
V	Dátum	Podpis riaditeľa/ zriaďovateľa ⁴⁾

Vypĺňte v elektronickej podobe alebo paličkovým písmom a zašlite na adresu príslušnej fakulty

