



**ŽIADOSŤ O ZARADENIE DO ŠPECIALIZAČNÉHO ŠTÚDIA PODĽA
NARIADENIA VLÁDY SR č. 296/2010 Z. z. v platnom znení**

Návrh na zaradenie dáva:
Adresa zamestnávateľa: PSČ:
Pracovisko/oddelenie: Pracovné zaradenie:
Číslo telefónu: V pracovnom pomere od: v úväzku:

pre:

Meno a priezvisko: Rodné priezvisko:
Titul(y): Štátna príslušnosť: Dátum narodenia:
Miesto narodenia: Rodné číslo:
Bydlisko (trvalé): PSČ:
Bydlisko (prechodné): PSČ:
Číslo telefónu/mobil: E-mail:
Ukončené vysokoškolské vzdelanie II. stupňa na (názov školy a sídlo):
..... v študijnom odbore psychológia. Dátum ukončenia: Číslo diplomu:
Registrácia v Slovenskej komore psychológov od: pod č.:

Žiadam o zaradenie do špecializačného štúdia v špecializačnom odbore klinická psychológia.

Doteraz získaná špecializácia:

V odbore: Dátum: Číslo diplomu:
V odbore: Dátum: Číslo diplomu:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť vyplnených údajov.

Podpis pracovníka: Dátum:

Podpis a pečiatka navrhovateľa (zamestnávateľ):

..... Dátum:

Týmto dávam súhlas Univerzite Komenského v Bratislave, so sídlom Šafárikovo námestie 6, 814 99 Bratislava, IČO: 00397865 (ďalej len „UK“), so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške a v jej prílohách za účelom uskutočnenia zaradenia do štúdia. Tento súhlas platí 3 roky. Som si vedomý/-á, že súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať.

podpis pracovníka

Zároveň dávam na účely uskutočnenia zaradenia do štúdia UK súhlas so spracúvaním fotokópií mojich úradných dokladov, ktoré prikladám v prílohe tejto žiadosti. Tento súhlas platí 3 roky.

podpis pracovníka

Informácia o spracúvaní osobných údajov podľa § 15 ods. 1 Zákona o ochrane osobných údajov

1. Prevádzkovateľ. Vaše osobné údaje budú spracúvané Univerzitou Komenského v Bratislave, so sídlom Šafárikovo námestie 6, 814 99 Bratislava, IČO: 00397865, ktorá je prevádzkovateľom informačných systémov (ďalej len „prevádzkovateľ“)

2. Účel spracúvania osobných údajov. Vaše osobné údaje budú spracúvané na účely uskutočnenia zaradenia do špecializačného štúdia.

3. Zoznam osobných údajov. Spracúvané budú Vaše osobné údaje v rozsahu údajov uvedených na tejto prihláške a v jej prílohách. Spracúvané budú tiež fotokópie Vašich úradných dokladov, ktoré poskytnete v prílohe tejto prihlášky.

4. Poučenie o dobrovoľnosti poskytnutia osobných údajov. Súhlas so spracúvaním osobných údajov môžete kedykoľvek písomne odvolať. Platnosť súhlasu je 3 roky. Poskytnutie Vašich osobných údajov je nevyhnutné na uskutočnenie zaradenia do špecializačného štúdia a bez udelenia tohto súhlasu nie je možné zaradenie uskutočniť. Žiadosť o zaradenie do špecializačného štúdia je dobrovoľná.

5. Tretie strany. Vaše osobné údaje môžu byť na vyžiadanie poskytnuté polícii alebo súdom.

Poučenie o Vašich právach ako dotknutej osoby podľa §28 zákona o ochrane osobných údajov

Ako dotknutá osoba máte právo na základe písomnej žiadosti od prevádzkovateľa vyžadovať:

- potvrdenie, či sú alebo nie sú osobné údaje o Vás spracúvané,
- vo všeobecne zrozumiteľnej forme informácie o spracúvaní osobných údajov v informačnom systéme v rozsahu podľa § 15 ods. 1 písm. a) až e) druhý až šiesty bod zákona o ochrane osobných údajov,
- vo všeobecne zrozumiteľnej forme presné informácie o zdroji, z ktorého získal Vaše osobné údaje na spracúvanie,
- vo všeobecne zrozumiteľnej forme zoznam Vašich osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
- opravu alebo likvidáciu Vašich nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
- likvidáciu Vašich osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil; ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môžete požiadať o ich vrátenie,
- likvidáciu Vašich osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona,
- blokovanie Vašich osobných údajov z dôvodu odvolania súhlasu pred uplynutím času jeho platnosti, ak prevádzkovateľ spracúva osobné údaje na základe Vášho súhlasu.

ČESTNÉ VYHLÁSENIE O SÚBEŽNOM ŠTÚDIU

Meno, priezvisko, titul:, dátum narodenia:

Čestne vyhlasujem, že:

- nie som zaradený/-á do špecializačného štúdia v zdravotníckom špecializačnom odbore na inej vzdelávacej ustanovizni a
- počas špecializačného štúdia klinickej psychológie na Univerzite Komenského v Bratislave, Filozofickej fakulte nepožiadam o zaradenie do špecializačného štúdia v zdravotníckom špecializačnom odbore na inej vzdelávacej ustanovizni, a
- budem sa vzdelávať len v jednom zdravotníckom špecializačnom študijnom odbore súčasne.

Zároveň vyhlasujem, že mi **bol – nebol*** vydaný index odbornosti č. vydaný (názov inštitúcie):

V dňa

.....
podpis

*nehodiace sa prečiarknite

Poznámka: V žiadosti je potrebné vyplniť všetky požadované údaje. Odporúčame vytlačiť obojstranne.