

PRIHLÁŠKA

Zapisujem sa ako študent /-ka **záujmového štúdia** na Univerzitu tretieho veku
pre akademický rok **2024/2025**

Priezvisko, meno, titul:

Rodné priezvisko:

Poberateľ starobného dôchodku: ÁNO – NIE*,

Poberateľ invalidného dôchodku: ÁNO – NIE*

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Č. OP:

Štátna príslušnosť:

Trvalé bydlisko:

Mesto/Obec: PSČ :

Ulica a číslo:

Kontaktné údaje:

Telefón (s predvoľbou):

Mobil:

E-mail:

Korešpondenčná adresa (ak nie je totožná s trvalým bydliskom):

Mesto/Obec: PSČ:

Ulica a číslo:

Vyhlasenie a súhlas:

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 počas trvania štúdia a v súvislosti s dokumentáciou o absolvovaní vzdelávacieho programu Univerzity tretieho veku pri Vysokej škole zdravotníctva a sociálne práce sv. Alžbety, n.o. Bratislava – Detašované pracovisko bl. Sáro Salkázi v Rožňave.

Neoddeliteľnú súčasť prihlášky tvorí:

- **FOTOKÓPIA** maturitného vysvedčenia alebo vysokoškolského diplomu (nemusí byť overená),
- v prípade poberania invalidného alebo starobného dôchodku: Fotokópia dokladu o jeho priznaní alebo potvrdenie o poberaní dôchodku zo Sociálnej poisťovne,
- v prípade nezamestnaných osôb: Potvrdenie ÚPSVaR o evidencii nezamestnaného.

Dátum:

Podpis:

Vyplňte v elektronickej podobe alebo paličkovým písmom a zašlite do konca augusta príslušného kalendárneho roka na adresu: VŠZaSP sv. Alžbety, Detašované pracovisko bl. Sáro Salkaházi, Ul. Kósu Schoppera 22, 048 01 Rožňava, príp. osobne odovzdajte na DP školy alebo vhod'ite do schránky na budove školy pri hlavnom vchode.

* Nehodiace sa prečiarknite