|  |
| --- |
| Č. albumu: |

Collegium Humanum – Warsaw Management University

Apsley Business School London

Vysoká školda DTI

PRIHLÁŠKA NA PODIPLOMOVÉ ŠTÚDIUM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MASTER OF BUSINESS ADMINISTRATION (MBA) |  | \* |
| DOCTOR OF BUSINESS ADMINISTRATION (DBA) |  | \* |
| MASTER OF SCIENCE (MSc) |  |  |
| MASTER OF LAW (LL.M) |  | \* |

**A. OSOBNÉ ÚDAJE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Priezvisko: |  |
| Meno: |  |
| Rodné priezvisko: |  |
| Titul: |  |
| Pohlavie: |  |
| Dátum a miesto narodenia: |  |
| Štát narodenia: |  |
| Občianstvo: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Číslo OP: |  |
| Druh dokumentu totožnosti: |  |
| Číslo dokumentu totožnosti: |  |
| Krajina vydania dokladu totožnosti: |  |
| Dokument totožnosti vydal: |  |
| Dátum vydania dokladu totožnosti (deň- mesiac-rok): |  |
| Dátum platnosti dokumentu totožnosti (deň -mesiac-rok): |  |
| Telefón:  |  | Mobil: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **B. Adresa trvalého bydliska:** |
| Ulica a číslo: |
| Mesto (obec): | PSČ:  |
| Okres: | Štát: |

|  |
| --- |
| **C. Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého bydliska):** |
| Ulica a číslo: |
| Mesto (obec): | PSČ:  |
| Okres: | Štát: |

|  |
| --- |
| **D. V prípade záujmu o fakturáciu na spoločnosť prosíme o vyplnenie fakturačných údajov:** |
| Názov spoločnosti: |  |
| Adresa: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| IČ DPH: |  |

|  |
| --- |
| **E. UKONČENÁ VYSOKÁ ŠKOLA** |
| Názov školy: |  |
| Adresa školy: |  |
| Fakulta: |  |
| Odbor: |  |
| Špecializácia: |  |
| Č. diplomu |  |
| Dátum a miesto vydania: |  |
| Hodnotenie na diplome: |  |

|  |
| --- |
| **F. ODBORNÁ PRAX (nepovinné)** |
| Názov firmy: |  |
| Adresa do práce: |  |
| Pracovná pozícia: |  |
| Stáž práce v rokoch: |  |

|  |
| --- |
| **PRÍLOHY:** |
| 1. Kópia diplomu o ukončení štúdia I. alebo II. Stupňa vzdelávania |
| 2. Kópia príloh k diplomu alebo iných dokumentov potvrdzujúcich kvalifikáciu, ktorá je potrebná pre program daného podiplomového štúdia |
| 3. 1 fotografia pasového formátu (čitateľne podpísaná na zadnej strane) |
| 4. doklad o úhrade za vzdelávanie (názov prevodu: poplatok za zápis na podiplomové štúdium, meno a priezvisko, názov odboru) |

**G. DODATOČNÉ INFORMÁCIE:**

|  |
| --- |
| Prehlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov a fotografií, uvedených v mnou poskytnutých dokumentoch, univerzitou Collegium Humanum-Warsaw Management University so sídlom vo Varšave, ako správca osobných údajov, pre účel nevyhnutný na realizáciu náborového procesu a vzdelávania. Taktiež udeľujem súhlas na poskytovanie mojich osobných údajov iným subjektom za účelom realizácie náborového procesu a vzdelávania, ako aj plnenia informačnej, archívnej a štatistickej povinnosti, v súlade so zákonom zo dňa 29. augusta 1997 o ochrane osobných údajov (rok 2016, poz. 922 Z.z.) a v súlade **s §13 ods. 1 písm. a) zákona  č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.** |
| Prehlasujem, že súhlasím s doručovaním informácií na mnou uvedené kontaktné údaje, posielané zo strany Collegium Humanum- Warsaw Management University so sídlomvo Varšave e-mailom, v súlade so zákonom poskytovať elektronickú komunikačnú službu (2018, poz. 650 Z.z.), ako aj telefonický kontakt, v súlade so zákonomo telekomunikáciách (2017, poz. 1907 Z.z.). |
| Prehlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov, v mnou poskytnutých dokumentoch za účelom kontaktovania ma, v prípade ukončenia procesu vzdelávaniaalebo nezačatia štúdia v súlade so zákonom zo dňa 29. augusta 1997 o ochrane osobných údajov (2016, poz. 922 Z.z.) a v súlade **s §13 ods. 1 písm. a) zákona  č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov** |
| Prehlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov, v mnou poskytnutých dokumentoch za účelom kontaktovania ma v prípade procesu vzdelávania za účelomkontaktovania ma po ukončení podiplomového štúdia v súlade so zákonom zo dňa 29. augusta 1997 o ochrane osobných údajov (2016, poz. 922 Z.z.) a v súlade **s §13 ods. 1 písm. a) zákona  č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov** |
| Uchádzač na študenta ako aj študent má právo v súlade školy k náhľadu uvedených osobných údajov, žiadať ich opravu alebo doplnenie ako aj ich odstránenie (v prípade aknie sú zozbierané v súlade s platnými právnymi predpismi alebo v súlade s cieľom ich poskytnutia). |

Dubnica nad Váhom,............................ ..........................................

 podpis uchádzača

POTVRDENIE ÚDAJOV UVEDENÝCH V DOKUMENTE TOTOŽNOSTI ZO STRANY OSOBY PRIJÍMAJÚCEJ DOKUMENTY:

Dubnica nad Váhom, ....................................... .............................................

 Podpis osoby prijímajúcej dokumenty