P r i h l á š k a n a  **externé štúdium**

 v  **učebnom odbore** v školskom roku 2022/2023.

|  |
| --- |
| **Údaje o uchádzačovi** |
| Meno |  | Priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  | Rodné číslo |  |
| Miesto narodenia |  | Národnosť |  |
| Štátne občianstvo |  | Telefón |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| **Adresa trvalého pobytu** |
| Ulica a číslo |  | Mesto |  |
| PSČ |  | Okres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov učebného odboru**do ktorého sa uchádzač hlási |  |
| **Kód učebného odboru**do ktorého sa uchádzač hlási |  |

|  |
| --- |
| **Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti**  |
| *Potvrdzujem, že uchádzač o štúdium je zdravotne spôsobilý na výkon profesie v uvedenom učebnom odbore.* |
| Pečiatkalekára |  | Podpis lekára |  |

|  |
| --- |
| **Doterajšie ukončené stredoškolské vzdelanie** |
| Názov školy |  |
| Študijný (učebný) odbor |  |

***Úradne overenú kópiu maturitného vysvedčenia alebo úradne overený výučný list a fotokópiu vysvedčenia o ZS*** (podľa dosiahnutého stredoškolského vzdelania)***je potrebné doručiť spolu s touto prihláškou na adresu školy do 20.08.2022.***

V súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam súhlas SOŠ techniky a služieb, Tovarnícka 1609, Topoľčany, na spracovávanie a uchovávanie osobných údajov uvedených v tejto prihláške na štúdium, a to za účelom vedenia evidencie, spracovávania študijnej agendy a štatistických hlásení.

Tento súhlas so spracovaním svojich osobných údajov udeľujem na dobu môjho štúdia na uvedenej škole.

Som si vedomý/á, že svoj súhlas so spracovaním mojich osobných údajov môžem odvolať, okrem prípadov, keď zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ustanovuje inak.

Svojím podpisom potvrdzujem, že moje osobné a identifikačné údaje, ktoré som poskytol/poskytla sa zhodujú so skutočnosťou, a že sú úplné, pravdivé a presné.

V ................................ dňa .......................Vlastnoručný podpis uchádzača: .........................