

Žiadosť je možné podať osobne alebo poštou na adresu/Filled application form is to be delivered at the following address:
Strojnícka fakulta STU v Bratislave, Útvar pedagogických činností, Nám. slobody 17, 812 31 Bratislava 1, Slovakia, prípadne je možné
 poslať podpísanú a naskenovanú žiadosť na e-mailovú adresu/or the filled, signed and scanned application is to be sent by e-mail to:
pedagogicke@sjf.stuba.sk

Žiadosť o potvrdenie doby štúdia na Sjf STU v Bratislave

bakalárskeho štúdia*

Bachelor's study

inžinierskeho štúdia*

Engineer's /Master's study

(* vyznačte/ tick)

VYPLNÍ ŽIADATEĽ / TO BE COMPLETED BY THE APPLICANT	MENO A PRIEZVISKO ŽIADATEĽA/ NAME AND SURNAME OF THE APPLICANT:		Tituly/ Titles:
	MENO A PRIEZVISKO uvedené na diplome/ NAME AND SURNAME OF THE APPLICANT in the graduation period:		Rok skončenia štúdia/ Year of graduation:
	Kontaktná adresa/ Contact Address:		Občianstvo/ Citizenship:
	PSČ/ Postcode:		☎:
			e-mail:
	Dátum narodenia/ Date of birth:	Miesto narodenia/ Place of birth:	Štát/ State:
	Fakulta – Univerzitný ústav/ Faculty of the University – University Institute:		
	Názov študijného programu/ Name of the study programme:		
	Názov študijného odboru/ Name of the field of study:		
	Zdôvodnenie žiadosti/ Purpose of the application:		
Potvrdenie žiadam/Final document is requested:			
<input type="checkbox"/> zaslať poštou na moju vyššie uvedenú kontaktnú adresu/to be sent to my above written contact address by post:			
<input type="checkbox"/> poskytnúť poštou pre iného príjemcu/inštitúciu (meno/názov a adresa)/to be provided to another recipient/institution (name and its address) by post:			
Dátum/ Date:		Podpis žiadateľa/ Signature:	
Číslo protokolu:		Žiadosť vybavená dňa:	
Platba uhradená dňa:	vo výške:	Spôsob úhrady:	
Podpis referentky:	Podpis vedúcej:		
Dátum:	Dátum:		

VYPLNÍ ŠTUDIJNÉ ODDelenIE /
 TO BE COMPLETED BY THE STUDY
 DEPARTMENT

^ j , > ^ ^ K ^ W Z j s E 1 D K ^ K E | , j : K s
CONSENT TO THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

Dolupodpísaný/á/ *By my signature* (meno a priezvisko/*Name and Surname*)
v súlade s § 13 ods. 1 písm. a) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov (ďalej len „zákon“) týmto udeľujem súhlas Sjf STU so spracovaním mojich osobných údajov v rozsahu (kontaktná adresa, emailová adresa, telefonický kontakt), ktoré sú nad rámec osobných údajov spracovávaných v súlade s osobitnými predpismi, na účely potvrdenia údajov o štúdiu./*in line with Section 13 par. (1) letter a) of the Act No. 18/2018 Coll. on Privacy (hereinafter referred to as the „Act“) I hereby give my consent to the processing of my personal data by Sjf STU within the extent of these data (contact address, e-mail address, phone No.), that are beyond personal data processed in accordance with Special Regulations, for the purpose of Confirmation of study.*

Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať zaslaním písomnej žiadosti na adresu Sjf STU: Strojnícka fakulta STU Bratislava, Útvar pedagogických činností, Nám. slobody 17, 812 31 Bratislava.

This consent can be withdrawn at any time by sending a written request to the address of Sjf STU: Strojnícka fakulta STU v Bratislave, Útvar pedagogických činností, Nám. slobody 17, 812 31 Bratislava

Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním.

Withdrawal of consent does not affect the legality of personal data processing based on consent before this withdrawal.

V/in, dňa/on

.....

podpis žiadateľa/*Applicant's Signature*