|  |  |
| --- | --- |
|  | Pečiatka KVSZK SPU: |
| Akademický rok: 2021/2022 |
| Dátum doručenia: |
| **Meno:** | **Titul:** |
| **Priezvisko:** |  |
| **Rodné priezvisko:** | **Rodinný stav:** |
| **Dátum narodenia:** deň: mesiac: rok: | **Pohlavie:**  muž □ žena □ |
| **Miesto narodenia:** | **Štát:** |
| **Ukončené vzdelanie:** | **Škola:** |
| **Tel. č.:** | **E-mailová adresa:** |

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

|  |
| --- |
| **Fakturačná adresa** (ak bude za Vás úhradu realizovať zamestnávateľ): |
| Organizácia:  |
| Ulica a číslo: |
| Mesto (obec): |
| PSČ: | Štát |
| IČO:  | IČ DPH: |

|  |
| --- |
| **Slovenská poľnohospodárska univerzita v Nitre** |
| **Fakulta záhradníctva a krajinného inžinierstva** |
| **Vzdelávací program: ARBORISTIKA V SPRÁVE A ÚDRŽBE ZELENE[[1]](#footnote-1):****Moduly:** • Biologické vlastnosti drevín (povinný) (09.03.2022) • Hodnotenie stavu stromov (16.03.2022) • Rez stromov a krov (17.03.2022) |
| **Termín konania kurzu:****od 09.03.2022** (podľa časového harmonogramu kurzu) | **Miesto konania kurzu:****FZKI, SPU v Nitre** |

**Vyhlásenie a súhlas účastníka vzdelávacieho programu ďalšieho vzdelávania**

V súlade s ustanovením Čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) týmto vyjadrujem súhlas Kancelárii vnútorného systému zabezpečovania kvality SPU so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu uvedenom v tejto prihláške. Súhlas udeľujem na účely súvisiace s ďalším vzdelávaním. Zároveň súhlasím s vytvorením a zverejnením mojich fotografií z aktivít ďalšieho vzdelávania na webovom sídle SPU. Tento súhlas na spracúvanie osobných údajov platí počas doby vzdelávania a 2 roky po ukončení ďalšieho vzdelávania na SPU. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/bola poučený/á o svojich právach pri spracúvaní osobných údajov a možnosti písomného odvolania tohto súhlasu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:**   | **Podpis uchádzača:** |

1. Zakrúžkujte všetky moduly (aj vrátane povinného), na ktoré sa prihlasujete. [↑](#footnote-ref-1)