



Žiadosť * uchádzača so špecifickými potrebami o úpravu formy a spôsobu vykonania prijímacej skúšky na Fakulte záhradníctva a krajinného inžinierstva Slovenskej poľnohospodárskej univerzity v Nitre (ďalej len „SPU“) a súhlas s vyhodnotením jeho špecifických potrieb

Meno, priezvisko, titul uchádzača:	Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:	PSČ:
E-mail:	Tel. číslo:
Fakulta, na ktorú si uchádzač podáva prihlášku na štúdium:	Číslo prihlášky na štúdium ¹ :
Študijný program:	Stupeň štúdia ² : prvý druhý tretí

Druh zdravotného postihnutia²:

- | | | |
|------------------------|--|---|
| a) zrakové | b) sluchové | c) telesné |
| d) viacnásobné | e) chronické ochorenie | f) zdravotné oslabenie |
| g) psychické ochorenie | h) autizmus alebo iná pervazívna porucha | i) porucha učenia (dyslexia, dysgrafia, a pod.) |

Na účely vyhodnotenia mojich špecifických potrieb a rozsahu podporných služieb² k žiadosti predkladám:

- lekárske vysvedčenie nie staršie ako tri mesiace (lekársky nález, správa o priebehu a vývoji choroby a zdravotného postihnutia alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie a pod.),
- v prípade poruchy učenia sa alebo komunikácie vyjadrenie psychológa, logopéda, školského psychológa, školského logopéda alebo špeciálneho pedagóga.

V súvislosti s vyššie uvedeným typom znevýhodnenia žiadam o úpravu formy a spôsobu vykonania prijímacej skúšky a nasledovné podporné služby:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyhlásenie a súhlas študenta

Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé, a že som nezamlčal nijaké závažné skutočnosti. V súlade s § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vlastnoručným podpisom dávam súhlas, aby SPU spracúvala moje osobné údaje za účelom určenia rozsahu podporných služieb v súvislosti s úpravou formy a spôsobu vykonania prijímacej skúšky. Beriem na vedomie, že tento súhlas môžem odvolať s odôvodnením len písomne na SPU v prípade, ak nastanú závažné dôvody. Zároveň beriem na vedomie, že údaje môžu spracúvať len poverené osoby, ktoré sú povinné dodržiavať ustanovenia zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, a spracované údaje sa budú archivovať a likvidovať v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Dátum:

Podpis uchádzača:

Vyjadrenie dekana:

.....
doc. Ing. Klaudia Halászová, PhD.
dekanka

**** Žiadosť s prílohami sa podáva písomne spolu s prihláškou na štúdium na študijné oddelenie príslušnej fakulty SPU, na ktorú si uchádzač podáva prihlášku na štúdium.***