

Vysoká škola bezpečnostného manažérstva v Košiciach
Košťova 1, 040 01 Košice**Prihlasovací formulár na postgraduálne štúdium****Prosíme, aby ste rubriky vyplňali čitateľne, paličkovým písmom**

názov štúdia:	Master of Public Health – MPH
Meno, priezvisko, titul:	
miesto a dátum narodenia:	
rodné číslo:	
bydlisko:	
adresa pre korešpondenciu:	
súkromný telefón:	
e-mail:	
zamestnanie:	
pozícia a prax:	
IČO (ak je pridelené)	
Údaje do faktúry (ak sú iné než osobné údaje kandidáta):	

Uchádzač /študent vyhlasuje, že súhlasí so spracúvaním jeho osobných údajov Vysokou školou bezpečnostného manažérstva v Košiciach, pre účely štúdia v súlade s GDPR (nariadenie EU a Rady 2016/679 a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov:

- Vysoká škola je oprávnená zverejniť na svojom webovom sídle, alebo na nástenkách v priestoroch školy zoznamy študentov, ktoré obsahujú osobné údaje študenta v rozsahu titul, meno, priezvisko, ročník, forma štúdia, prípadne číslo študijnej skupiny, pokiaľ je to potrebné za účelom informovania dotknutých študentov o mieste a termíne zápočtov a skúšok, študentskej vedeckej a odbornej činnosti, prípadne iných aktivitách, súvisiacich so štúdiom na vysokej škole, zverejniť fotografiu študenta na webovej stránke vysokej školy, na nástenke, prípadne v časopise ZÓNA 10 v záujme informovania o aktivitách vysokej školy a jej študentov.
- Vysoká škola je oprávnená poskytnúť osobné údaje študenta v požadovanom rozsahu partnerskej vysokej škole v rámci spoločného vzdelávania a jeho účasti na spoločných projektoch výskumu a vývoja, študijných programoch. O realizácii príslušnej aktivity, subjekte, ktorému budú osobné údaje poskytnuté, účele a zozname poskytnutých osobných údajov bude študent vopred informovaný.
- Uchádzač/študent vyhlasuje, že súhlasí s vyhotovením kópie dokladu totožnosti a jeho založením v osobnom spise študenta.
- Vysoká škola je oprávnená v rámci promočného akademického obradu verejne vyhlásiť údaje o absolventovi v rozsahu meno, priezvisko, rodné priezvisko, miesto narodenia, názov vysokej školy, na ktorej sa uskutočňoval absolvovaný študijný program, názov absolvovaného študijného programu, názov študijného odboru, v ktorom získal titul.
- Vysoká škola je oprávnená zhotoviť a zverejniť moju podobizeň vo forme fotografie, alebo videozáznamu z promočného aktu na webovej stránke vysokej školy, na vnútornom televíznom okruhu v priestoroch vysokej školy a vyvesiť fotografie v priestoroch školy, v záujme propagácie a informovania o aktivitách vysokej školy a jej študentov.

- f. Vysoká škola je oprávnená poskytnúť moju podobizeň, fotografiu alebo videozáznam ako súčasť ponuky pre absolventov vysokej školy s možnosťou zakúpenia fotografií a video záznamu z promočného aktu.
- g. Tento súhlas trvá po celú dobu štúdia.
- h. Uchádzač/študent vyhlasuje, že pri podpise zmluvy mu bola poskytnutá informácia podľa čl. 13 GDPR a § 19 zákona č. 18/2018 Z.z.
- i. Uchádzač/študent vyhlasuje, že bol poučený o právach, ktoré v kapitole III Práva dotknutej osoby upravuje povinnosti prevádzkovateľa, pri uplatňovaní práv dotknutých osôb uvedené v článkoch 12 až 22 GDPR a druhej hlave zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

**Údaje potrebné na platbu za štúdium:
Vysoká škola bezpečnostného manažérstva v Košiciach**

Č.ú: 3188039356/0200

IBAN: SK18 0200 0000 0031 8803 9356

BIC: SUBASKBX

.....
(miesto a dátum vyplnenia formulára)

.....
(podpis)