



**Vysoká škola bezpečnostného manažerstva v Košiciach**  
Kukučínova 17, 040 01 Košice

**Prihlasovací formulár na štúdium**

Prosíme, aby ste rubriky vyplňali čitateľne, paličkovým písmom

názov štúdia:	Manažerstvo bezpečnostných vied
Meno, priezvisko, titul:	
miesto a dátum narodenia:	
rodné číslo:	
bydlisko:	
adresa pre korešpondenciu:	
kontaktný telefón:	
e-mail:	
zamestnanie:	
pozícia a prax:	
IČO (ak je pridelené)	
Údaje do faktúry (ak sú iné než osobné údaje kandidáta):	
V zmysle Zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených vo formulári pre potreby štúdia, bez práva ich ďalšieho rozširovania.	

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

**Č.ú: 3188039356/0200**  
**IBAN: SK18 0200 0000 0031 8803 9356**  
**BIC: SUBASKBX**

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

.....  
(podpis)