



MBA – FINANČNÉ RIADENIE PODNIKU
MHA – EKONOMIKA A RIADENIE ZDRAVOTNÍCKYCH ZARIADENÍ



PODNIKOVHOŠPODÁRSKA
FAKULTA V KOŠICIACH



COLLEGIUM HUMANUM
WARSAW MANAGEMENT UNIVERSITY

PRIHLÁŠKA NA PODIPLOMOVÉ ŠTÚDIUM

MBA – Finančné riadenie podniku	
MHA - Ekonomika a riadenie zdravotníckych organizácií	

A. OSOBNÉ ÚDAJE:

Priezvisko:	
Meno:	
Rodné priezvisko:	
Titul:	
Pohlavie:	
Dátum a miesto narodenia:	
Štát narodenia:	
Občianstvo:	
Rodné číslo:	
Číslo OP:	
Druh dokumentu totožnosti:	
Číslo dokumentu totožnosti:	
Krajina vydania dokladu totožnosti:	
Dokument totožnosti vydal:	
Dátum vydania dokladu totožnosti (deň- mesiac-rok):	
Dátum platnosti dokumentu totožnosti (deň -mesiac-rok):	
Telefón:	Mobil:
E-mail:	

B. Adresa trvalého bydliska:

Ulica a číslo:	
Mesto (obec):	PSČ:
Okres:	Štát:

C. Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého bydliska):

Ulica a číslo:	
Mesto (obec):	PSČ:
Okres:	Štát:

D. V prípade záujmu o fakturáciu na spoločnosť prosíme o vyplnenie fakturačných údajov:

Názov spoločnosti:	
--------------------	--



MBA – FINANČNÉ RIADENIE PODNIKU
MHA – EKONOMIKA A RIADENIE ZDRAVOTNÍCKYCH ZARIADENÍ



PODNIKOVOHOSPODÁRSKA
FAKULTA V KOŠICIACH



COLLEGIUM HUMANUM
WARSAW MANAGEMENT UNIVERSITY

Adresa:	
IČO:	
DIČ:	
IČ DPH:	

E. UKONČENÁ VYSOKÁ ŠKOLA	
Názov školy:	
Adresa školy:	
Fakulta:	
Odbor:	
Špecializácia:	
Č. diplomu	
Dátum a miesto vydania:	
Hodnotenie na diplome:	

F. ODBORNÁ PRAX (nepovinné)	
Názov firmy:	
Adresa do práce:	
Pracovná pozícia:	
Stáž práce v rokoch:	
PRÍLOHY:	
1. Kópia diplomu o ukončení štúdia I. alebo II. Stupňa vzdelávania	
2. Kópia príloh k diplomu alebo iných dokumentov potvrdzujúcich kvalifikáciu, ktorá je potrebná pre program daného poddiplomového štúdia	
3. 1 fotografia pasového formátu (čitateľne podpísaná na zadnej strane)	
4. doklad o úhrade za vzdelávanie (názov prevodu: poplatok za zápis na poddiplomové štúdium, meno a priezvisko, názov odboru)	

G. DODATOČNÉ INFORMÁCIE:

Prehlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov a fotografií, uvedených v mnou poskytnutých dokumentoch, Podnikovohospodárskej fakulte Ekonomickej univerzity v Bratislave so sídlom v Košiciach a univerzitou Collegium Humanum-Warsaw Management University so sídlom vo Varšave, ako správca osobných údajov, pre účel nevyhnutný na realizáciu náborového procesu a vzdelávania. Taktiež udeľujem súhlas na poskytovanie mojich osobných údajov iným subjektom za účelom realizácie náborového procesu a vzdelávania, ako aj plnenia informačnej, archívnej a štatistickej povinnosti, v súlade so zákonom zo dňa 29. augusta 1997 o ochrane osobných údajov (rok 2016, poz. 922 Z.z.) a v súlade s **§13 ods. 1 písm. a) zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

Prehlasujem, že súhlasím s doručovaním informácií na mnou uvedené kontaktné údaje, posielané zo strany Podnikovohospodárskej fakulty Ekonomickej univerzity v Bratislave so sídlom v Košiciach a Collegium Humanum- Warsaw Management University so sídlom o Varšave e-mailom, v súlade so zákonom poskytovať elektronickú komunikačnú službu (2018, poz. 650 Z.z.), ako aj telefonický kontakt, v súlade so zákonom o telekomunikáciách (2017, poz. 1907 Z.z.).

Prehlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov, v mnou poskytnutých dokumentoch za účelom kontaktovania ma, v prípade ukončenia procesu vzdelávania alebo nezačatia štúdia v súlade so



MBA – FINANČNÉ RIADENIE PODNIKU
MHA – EKONOMIKA A RIADENIE ZDRAVOTNÍCKYCH ZARIADENÍ



PODNIKOVHOŠPODÁRSKA
FAKULTA V KOŠICIACH



COLLEGIUM HUMANUM
WARSAW MANAGEMENT UNIVERSITY

zákonom zo dňa 29. augusta 1997 o ochrane osobných údajov (2016, poz. 922 Z.z.) a v súlade s **§13 ods. 1 písm. a) zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

Prehlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov, v mnou poskytnutých dokumentoch za účelom kontaktovania ma v prípade procesu vzdelávania za účelom kontaktovania ma po ukončení poddiplomového štúdia v súlade so zákonom zo dňa 29. augusta 1997 o ochrane osobných údajov (2016, poz. 922 Z.z.) a v súlade s **§13 ods. 1 písm. a) zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

Uchádzač na študenta ako aj študent má právo v súlade školy k náhľadu uvedených osobných údajov, žiadať ich opravu alebo doplnenie ako aj ich odstránenie (v prípade ak nie sú zozbierané v súlade s platnými právnymi predpismi alebo v súlade s cieľom ich poskytnutia).

V Košiciach,

.....
podpis uchádzača

POTVRDENIE ÚDAJOV UVEDENÝCH V DOKUMENTE TOTOŽNOSTI ZO STRANY OSOBY PRIJÍMAJÚCEJ DOKUMENTY:

V Košiciach,

dokumenty

.....
Podpis osoby prijímajúcej