



UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE
JESSENOVA LEKÁRSKA FAKULTA V MARTINE

Malá Hora 4A, 036 01 Martin



PRIHLÁŠKA

na informačný pohovor k zaradeniu do rezidentského štúdia

Osobné údaje:		
Titul, meno, priezvisko:		
Rodená/y:	Dátum narodenia:	
Miesto narodenia:	Vek ¹ :	
Adresa:		
E-mail:		Tel. číslo:
Údaje o ukončenom VŠ vzdelaní²:		
Ukončené vzdelanie:		Štud. odbor:
Univerzita, fakulta, miesto:		
Dátum ukončenia:		Číslo diplomu:
Údaje o získanej špecializácii³:		
Špec. odbor:	Dátum:	Vzd. ustanovizeň:
Špec. odbor:	Dátum:	Vzd. ustanovizeň:
Údaje o zamestnávateľovi³:		
Názov a adresa pracoviska:		
Klinika/oddelenie/ambulancia:		Prac. zaradenie:
Rozsah pracovného úväzku:		V prac. pomere od:
Údaje vzťahujúce sa k špecializačnému štúdiu:		
<input type="checkbox"/> som zaradená/y v špecializačnom odbore - názov odboru, dátum zaradenia, vzdel. ustanovizeň:		
<input type="checkbox"/> mám záujem o zaradenie do špecializačného štúdia na JLF UK v odbore:		
<input type="checkbox"/> mám záujem o zmenu zaradenia do špecializačného odboru:		
pôvodne zaradená(y) do odboru:		
dátum zaradenia:	vzdelávacia inštitúcia:	
Samosprávny kraj, v ktorom budem po ukončení štúdia poskytovať zdravotnú starostlivosť:		
Navrhované zdravotnícke zariadenie, v ktorom mám záujem byť zamestnaný počas štúdia:		
Predbežný súhlas zamestnávateľa: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
Zámer poskytovania zdravotnej starostlivosti (označiť len jednu možnosť):		
<input type="checkbox"/> ústavná zdravotná starostlivosť		<input type="checkbox"/> všeobecná alebo špecializovaná ambulancia

Dátum:

Podpis uchádzača:

¹ uveďte aktuálny vek k dátumu podávania prihlášky (v rokoch a mesiacoch)

² v prípade študenta 6. ročníka uveďte "študent VŠ" a ostatné identifikačné údaje vzdelávacej ustanovizne

³ v prípade študenta ostáva nevyplnené

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Univerzita Komenského v Bratislave, so sídlom Šafárikovo námestie 6, P.O.BOX 440, 814 99 Bratislava, IČO: 00397865 (ďalej len „UK“) je prevádzkovateľom spracúvajúcim osobné údaje podľa čl. 4 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 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) (ďalej len GDPR), ktorý bude spracúvať Vaše osobné údaje prostredníctvom Jesseniovej lekárskej fakulty UK v Martine.

Z dôvodu posúdenia možnosti Vášho zaradenia do rezidentského štúdia v súlade s platnou legislatívou, môžu byť Vaše osobné údaje poskytnuté Ministerstvu zdravotníctva SR, Slovenskej zdravotníckej univerzite. Na vyžiadanie môžu byť Vaše osobné údaje poskytnuté polícii, súdom a štátnym orgánom SR.

Poskytnutie Vašich osobných údajov je nevyhnutné pre posúdenie možnosti Vášho zaradenia do rezidentského štúdia a tiež pre ďalšie kroky v súvislosti so zabezpečením uvedenej formy štúdia.

Bez poskytnutia údajov uvedených v tejto žiadosti nemožno posúdiť možnosť Vášho zaradenia do rezidentského štúdia a jeho budúcu realizáciu a nemôžete ho ani realizovať v súlade s platnou realizáciou.

Právnym základom spracúvania osobných údajov je čl. 6 ods. 1 písm. b) nariadenia GDPR (spracúvanie je nevyhnutné na plnenie zmluvy, ktorej zmluvnou stranou je dotknutá osoba, alebo aby sa na základe žiadosti dotknutej osoby vykonali opatrenia pred uzatvorením zmluvy). Účelom spracúvania osobných údajov je uzatvorenie a plnenie Zmluvy o zabezpečení špecializačného štúdia alebo rezidentského štúdia alebo certifikačnej prípravy alebo štúdia v rámci programu sústavného vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.

V prípade zaradenia do štúdia budú Vaše osobné údaje uchovávané 50 rokov od ukončenia štúdia.

Vyhlasujem, že som sa na webovom sídle UK oboznámil (a) s mojimi právami ako dotknutej osoby pri spracúvaní mojich osobných údajov a s kontaktnými údajmi zodpovednej osoby a súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti pre vyššie uvedené účely.

Dátum:

Podpis uchádzača:

Týmto dávam UK súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti za účelom archivácie mojej žiadosti prihlášky aj v prípade, že nebudem zaradený/á do rezidentského štúdia. Moje osobné údaje budú uchovávané po dobu 3 rokov od zamietnutia žiadosti o zaradenie do štúdia. Počas tejto doby môžu byť moje osobné údaje poskytnuté Ministerstvu zdravotníctva SR.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek písomne odvolať prostredníctvom Oddelenia pre ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského v Martine, Malá Hora 4A, 036 01 Martin.

Dátum:

Podpis uchádzača: