



**PRIHLÁŠKA**  
na vzdelávaciu aktivitu sústavného vzdelávania

Názov aktivity:
Termín konania:
Miesto konania:
Odborný garant vzdelávacej aktivity JLF UK:

**Účastník vzdelávacej aktivity:**

Titul, meno, priezvisko:	
Rodená/ý:	Štátne občianstvo:
Miesto narodenia:	Dátum narodenia:
Trvalý pobyt:	
E-mail:	Tel. číslo:
Adresa pracoviska:	Prac. zaradenie:

**Priebeh odbornej praxe (pracovisko, od - do):**


**Doteraz získané špecializácie a certifikáty:**

	Dátum:	Vzdel. ustanovizeň:
	Dátum:	Vzdel. ustanovizeň:
	Dátum:	Vzdel. ustanovizeň:

**Poplatok za účasť na vzdelávacej aktivite je v súlade s vyhláškou MZ SR č. 31/2006 o výške úhrady zdravotníckeho pracovníka za ďalšie vzdelávanie a v súlade s vnútorným predpisom JLF UK v Martine 50 Eur. Úhrada poplatku sa realizuje na účet JLF UK v Martine - č. účtu: SK58 8180 0000 0070 0013 4502, variabilný symbol: 201, poznámka pre prijímateľa "meno a názov aktivity".**

**Upozornenie:** Poplatok sa uhrádza až po obdržaní oficiálneho pozvania na vzdelávaciu aktivitu!

Dátum: .....

Podpis uchádzača:

**Stanovisko odborného garanta vzdelávacej aktivity JLF UK:**


Pečiatka a podpis:

**Prílohy:** Kópia dokladu o najvyššom dosiahnutom vzdelaní a kópie dokladov o špecializácii

## 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 zabezpečenia Vášho štúdia v rámci študijných programov ďalšieho vzdelávania v súlade s platnou legislatívou, môžu byť Vaše osobné údaje poskytnuté Ministerstvu zdravotníctva SR, komorám príslušným na vedenie registra zdravotníckych pracovníkov, Slovenskej zdravotníckej univerzite, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovňami a príslušným zdravotníckym zariadeniam. Na vyžiadanie môžu byť Vaše osobné údaje poskytnuté polícii, súdom a štátnym orgánom SR.

Poskytnutie Vašich osobných údajov je nevyhnutné pre zaradenie do študijného programu ďalšieho vzdelávania (špecializačného štúdia, rezidentského štúdia, certifikačnej prípravy alebo programu sústavného vzdelávania) a tiež pre realizáciu samotného štúdia.

Bez poskytnutia údajov uvedených v tejto žiadosti Vás nemožno do štúdia zaradiť a nemôžete ho ani realizovať v súlade s platnou legislatívou.

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 aj v prípade nezaradenia do študijného programu ďalšieho vzdelávania (špecializačného štúdia, rezidentského štúdia, certifikačnej prípravy alebo programu sústavného vzdelávania). Ostatné prílohy tejto žiadosti mi budú vrátené. 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: .....