|  |
| --- |
| **Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, n. o. Bratislava**  |
|  |
| **Prihláška** |
| **na doplňujúce pedagogické štúdium** |
| na získanie pedagogickej spôsobilosti v súlade s § 8b Zákona č. 312/2013 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa Zákon č. 317/2009 Z. z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch  |
|   |
| **Osobné údaje** |
|  |
| Titul, meno, priezvisko  | Rodné priezvisko |
| Dátum narodenia | Miesto narodenia |
| Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo, PSČ, obec) |
| Korešpondenčná adresa (ulica, číslo, PSČ, obec) |
| E-mail | Telefón |
|   |
| **Údaje o dosiahnutom vzdelaní** |
|  |
| **Absolvent VŠ** (vyplní absolvent II. stupňa VŠ štúdia) |
| Absolvovaná vysoká škola |
| Študijný odbor | Študijný program |
| Rok ukončenia štúdia | Číslo diplomu |
|   |
| **Študent VŠ** (vyplní absolvent I. stupňa VŠ štúdia (Bc.) prijatý na II. stupeň VŠ štúdia) |
| Navštevovaná vysoká škola |
| Študijný odbor | Študijný program |
| Predpokladaný mesiac a rok ukončenia štúdia |
|  |
| **Pracovisko DPŠ**  |
| \* z ponuky pracovísk vyberte a krížikom vyznačte pracovisko, na ktoré chcete byť zaradený/á  |
|  |
|  Bratislava/Dolná Krupá | Partizánske |  Banská Bystrica |  Košice |
|  Skalica | Žilina |  Prešov |  Rožňava |
| Dolný Kubín | Piešťany/Nové Zámky |  Michalovce |  Dunajská Streda/Gabčíkovo |
|   |
| **Študijný program** |
| \* z ponuky vyberte podľa dosiahnutého vzdelania akreditovaný študijný program  |
|   |
| DPŠ na výkon pedagogickej činnosti učiteľa profesijných predmetov sociálneho zamerania  |
| DPŠ na výkon pedagogickej činnosti učiteľa profesijných predmetov verejného zdravotníctva  |
| DPŠ na výkon pedagogickej činnosti učiteľa zdravotníckych predmetov |
|   |
| V súlade s §§ 11-12 Zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam vlastnoručným podpisom vysokej škole súhlas k spracúvaniu mojich osobných údajov. Tento súhlas sa vzťahuje na tie osobné údaje uvedené v prihláške, ktoré je vysoká škola oprávnená žiadať podľa § 58 Zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách. Súhlas udeľujem na dobu trvania štúdia. Zároveň súhlasím s kopírovaním mojich osobných údajov (dokladov a listín) v nevyhnutne potrebnom rozsahu.  |
|
|
|  |
| Dátum: | Podpis: |