

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

Meno a priezvisko študenta:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Študent/študentka VŠ je zdravotne spôsobilý/á – nie je zdravotne spôsobilý/á
(hodiace sa podčiarknite)

Pre ubytovanie v zariadení, ktoré poskytuje hromadné ubytovanie osôb (školský internát).
Poznámky (napr. alergie, dlhodobé užívanie liekov,...)

.....

V, dňa

.....
pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Súhlas na spracovanie osobných údajov

(Podľa §11 odst.7 písm. a., zákona MŠ SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní.)

Meno, priezvisko.....,

súhlasím s použitím mojich osobných údajov na účely spracovania agendy potrebnej pre ubytovanie v Školskom internáte, Ul. J. Švermu 1736/14 vo Zvolene, v školskom roku 2019/2020, a pre ich ďalšie spracovávanie oprávnenou osobou, ktorá tieto údaje nevyhnutne potrebuje ku svojej činnosti.

Vo.....dňa.....

.....
podpis plnoletého študenta