|  |
| --- |
| **logo zdrav fakulta-1** **Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, n. o. Ústav doplňujúceho pedagogického štúdia****P.O. Box 104, 810 00Bratislava** |
|  |
| **Prihláška** |
| **na kvalifikačné vzdelávanie - doplňujúce pedagogické štúdium** |
| na výkon pracovnej činnosti učiteľa strednej školy pre odborné vyučovacie predmety obsahovo nadväzujúce na obsah študijného odboru sociálna práca v súlade s § 66 ods. 5 Zákona NR SR č. 138/2019 Z. z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch a v znení a doplnení neskorších predpisov.  |
|   |
| **Osobné údaje** |
|  |
| Titul, meno, priezvisko  | Rodné priezvisko |
| Dátum narodenia | Miesto narodenia |
| Adresa trvalého pobytu  (ulica, číslo, PSČ, obec) |
| Korešpondenčná adresa, ak je iná ako trvalý pobyt (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 študent II. stupňa VŠ štúdia) |
| Absolvovaná vysoká škola |
| Študijný odbor | Študijný program |
| Rok ukončenia štúdia | Číslo diplomu |
|  |
| **Pracovisko DPŠ**  |
| \* z ponuky pracovísk vyberte a krížikom vyznačte pracovisko, na ktoré chcete byť zaradený/á  |
|  |
|  | Západoslovenský región (Pracovisko Bratislava) |
|  | Západoslovenský región (Pracovisko Partizánske) |
|  | Stredoslovenský región (Pracovisko Banská Bystrica) |
|  | Stredoslovenský región (Pracovisko Žilina) |
|  | Východoslovenský región (Pracovisko Prešov) |
|  | Východoslovenský región (Pracovisko Michalovce) |
| *Vaše osobné údaje spracúvame v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov, na účely výkonu nášho oprávneného záujmu, ale aj oprávneného záujmu Vás ako samotných uchádzačov a následne študentov doplňujúceho pedagogického štúdia.* *Svojim podpisom dávam súhlas vysokej škole k spracovaniu mojich osobných údajov. Tento súhlas sa vzťahuje na osobné údaje uvedené v prihláške a súhlas udeľujem na dobu trvania štúdia*. Vyplnenú prihlášku, kópiu diplomu a vysvedčenia o štátnej skúške zasielajte na: **zlata.ondrusova@gmail.com** |
|
|
| Dátum: | Podpis: |

***\*Vyplňte paličkovým písmom (čitateľne!)***