

Žiadosť o overenie vzdelávacích výstupov

v súlade s § 19 ods. 8 Zákona č. 292/2024 Z. z. o vzdelávaní dospelých a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Meno a priezvisko, tituly	
Dátum narodenia	
Telefónne číslo	
Korešpondenčná adresa	
E - mail	
Názov profesijnej kvalifikácie	

Portfólio uchádzača - vypíšte všetky Vami predkladané náležitosti portfólia v súlade s § 12 Vyhlášky č. 405/2024 Z. z. a doložte ich listinnými dokumentmi:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

V, dňa

Podpis uchádzača o overenie vzdelávacích výstupov:

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

*V súlade s § 14 ods. 1 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s čl. 7 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) udeľujem **Súkromnej SOŠ Duálnej Akadémii, Jána Jonáša 6179/5, 843 06 Bratislava, IČO: 00891657**, ako prevádzkovateľovi osobných údajov, súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov na účely spracovania Žiadosti o overenie vzdelávacích výstupov. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené na webovom sídle školy.*