

## PRIHLÁŠKA NA SKRÁTENÉ ŠTÚDIUM

v učebnom odbore v školskom roku 2025/2026

### I. vyplní uchádzač

Meno a priezvisko:	Telefón:
Dátum a miesto narodenia:	E-mail:
Rodné číslo:	
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Bydlisko:	
Kód a názov odboru, ktorý uchádzač vyštudoval:	
Kód a názov odboru, do ktorého sa uchádzač hlási:	

.....  
podpis uchádzača

### II. vyplní lekár

Potvrdzujem, že uchádzač o štúdium je zdravotne spôsobilý na výkon profesie v uvedenom učebnom odbore.
Pečiatka a podpis lekára:

### III. vyplní riaditeľ školy, do ktorej sa uchádzač hlási

Rozhodnutie:	
Uchádzač bol – nebol/* prijatý na štúdium	
V Prievidzi, dátum .....	Riaditeľ školy:

\*čo sa nehodí, prečiarknite

Súhlas so spracovaním osobných údajov - (podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov). Týmto udeľujem súhlas podľa § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov so spracúvaním mojich osobných údajov SOŠ obchodu a služieb v Prievidzi pre účely prijímacieho konania na skrátené štúdium. Tento súhlas sa vzťahuje na tie osobné údaje uvedené v prihláške, ktoré je oprávnená žiadať podľa § 63 odseku 5 zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon). Svojim podpisom potvrdzujem, že moje osobné a identifikačné údaje, ktoré som poskytol/poskytla sa zhodujú so skutočnosťou, a že sú úplné, pravdivé a presné.