

## Formulár k žiadosti o zaradenie do ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov na UPJŠ LF

Meno, priezvisko, titul:	
Dátum narodenia:	
Študijný program, do ktorého sa zaraďujete:	
Presná adresa pre zasielanie dokladov (čitateľne):	

### ČESTNÉ PREHLÁSENIE

Čestne prehlasujem, že som spôsobilý na právne úkony v plnom rozsahu, bezúhonný a zdravotne spôsobilý na výkon zdravotníckeho povolania.

Čestne prehlasujem, že nie som v tomto období zaradený (á) do špecializačného štúdia alebo certifikačnej prípravy na inej vzdelávacej ustanovizni a v tom istom čase sa budem vzdelávať len v jednom študijnom programe ďalšieho vzdelávania (§ 40 zákona č. 578/2004 Z. z. v platnom znení).

Zároveň prehlasujem, že mi **bol** – **nebol**<sup>1</sup> vydaný:

Špecializačný index (Index odbornosti) s číslom: ..... Vydaný inštitúciou: .....

V ....., dňa .....

.....  
**podpis uchádzača**



V zmysle § 76 ods. 2 nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. v znení neskorších predpisov

### ŽIADAM O VYDANIE

- špecializačného indexu<sup>2</sup>,
- záznamníka zdravotných výkonov a iných odborných aktivít (logbook).

V ....., dňa .....

.....  
**podpis uchádzača**



### OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, so sídlom Šrobárova 2, 041 80 Košice, IČO: 00397768 (ďalej len „UPJŠ“) je prevádzkovateľom spracúvajúcim osobné údaje podľa čl. 4 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len ako „nariadenie GDPR“), ktorý bude spracúvať Vaše osobné údaje prostredníctvom svojej Lekárskej fakulty v Košiciach.

Z dôvodu zabezpečenia ďalšieho vzdelávania, môžu byť Vaše osobné údaje poskytnuté Ministerstvu zdravotníctva SR, komorám príslušným na vedenie registra zdravotníckych pracovníkov, príslušným vzdelávacím ustanovizniám a príslušným zdravotníckym zariadeniam. Na vyžiadanie môžu byť Vaše osobné údaje poskytnuté polícii, súdom a štátnym orgánom SR.

Poskytnutie Vašich osobných údajov je nevyhnutné pre Vaše zaradenie/prijatie do ďalšieho vzdelávania

a poskytovanie ďalšieho vzdelávania. Bez poskytnutia údajov uvedených v tejto žiadosti Vás nemožno do ďalšieho vzdelávania zaradiť a nemožno ho ani realizovať.

Právnym základom spracúvania osobných údajov je čl. 6 ods. 1 písm. b) nariadenia GDPR (spracúvanie je nevyhnutné na plnenie zmluvy, ktorej zmluvnou stranou je dotknutá osoba, alebo aby sa na základe žiadosti dotknutej osoby vykonali opatrenia pred uzatvorením zmluvy).

Účelom spracúvania osobných údajov je uzatvorenie a plnenie Zmluvy o zabezpečení ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov. V prípade zaradenia/prijatia do ďalšieho vzdelávania budú Vaše osobné údaje uchovávané 50 rokov od ukončenia štúdia.

Vyhlasujem, že som sa na webovom sídle UPJŠ <https://www.upjs.sk/verejnost-media/informacie-pre-verejnost/ochrana-osobnych-udajov/> oboznámil s mojimi právami ako dotknutej osoby pri spracúvaní mojich osobných údajov a s kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

V ....., dňa .....

.....  
**podpis uchádzača**



<sup>1</sup> hodiace sa zakrúžkujte

<sup>2</sup> v prípade, že Vám špecializačný index (index odbornosti) už bol vydaný je potrebné ho doložiť