

**Žiadosť o pridelenie prostriedkov N-UP na vzdelávaciu akciu.**

Meno, priezvisko žiadateľa, titul:...................................................................Mobil:.................................

Adresa bydliska:....................................................................................e-mail...............................................

Dátum narodenia:............................... Pracovisko/zaradenie v NOÚ.....................................................

Krátke CV resp. údaje ktoré považujete za vhodné uviesť na podporu schválenia

príspevku *(prípadne doplňte na osobitnom liste)*:

Zamestnaný v NOÚ od (mesiac/rok):.................................... Úväzok(%)..........................................

Referencie - odporučenie vedúceho pracovníka, staršieho kolegu - meno, priezvisko, kontakt (telefón, e-mail, pozícia v NOÚ) ............................................................................................................ .............................................................................................................................................................................

Názov školiacej akcie.....................................................................................................................................

Miesto konania.............................................................. Termín konania................................................

Ak aktívna účasť - názov prednášky/posteru, spoluatori ............................................................

....................................................................................................................................................................

Výška kongresového poplatku........................Є

Číslo bankového účtu žiadateľa(IBAN).................................................................................................

Doplňujúce otázky:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fajčiar/Nefajčiar\* Som / Bol som/ Nie som - uzivateľ psychotropných látok.\*  Mal som / Nemal som\* - niekedy problémy s orgánmi činnými v trestnom konaní ( SR / zahraničie)\* |

\* nehodiace sa preškrtnite

Dátum............................ Podpis žiadateľa....................................................

Vyplnením osobných údajov na tejto žiadosti udeľujem ako dotknutá osoba súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v zmysle ustanovení § 14 ods. 1 zákona č. 18/2018 Z.z.. Bol/a/ som poučený/á/, že v zmysle ustanovení § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z. môžem ako dotknutá osoba kedykoľvek odvolať svoj súhlas na spracovanie osobných údajov, ktoré sa ma týkajú. Ďalej som bol/a/ informovaný/á/, že odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracovania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním, to je pred poskytnutím súhlasu a tiež, že ako dotknutá osoba, môžem súhlas odvolať rovnakým spôsobom, ako ho udelil/a/.