



**ŽIADOSŤ O VYKONANIE SKÚŠKY ZO ŠTÁTNEHO JAZYKA
U PEDAGOGICKÝCH A ODBORNÝCH ZAMESTNANCOV**

Fakulta	Filozofická fakulta		
Titul, meno, priezvisko		Rodné priezvisko	
Dátum narodenia		Miesto narodenia	
Rodné číslo		Číslo OP	
Štátna príslušnosť		Národnosť	
Adresa trvalého pobytu (ulica, číslo)		Obec (aj PSČ)	
Korešpondenčná adresa (iba ak je odlišná od adresy trvalého pobytu)		Obec (aj PSČ)	
Tel./mobil		E-mail	

Stupeň dosiahnutého vysokoškolského vzdelania v inom jazyku ako štátnom*	a) Prvý stupeň (bakalársky študijný program) b) Druhý stupeň (magisterský, inžiniersky alebo doktorský študijný program)
Názov študijného programu /odboru podľa vysokoškolského diplomu	
Názov vysokej školy	
Fakulta	
Číslo diplomu	
Vystavený dňa	

V zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR) a Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených v žiadosti, na účely vedenia dokumentácie o vykonaní skúšky zo štátneho jazyka u pedagogických a odborných zamestnancov. Lehota na uchovávanie osobných údajov je uvedená v Archívnom poriadku UKF v Nitre.

V	Dátum	Podpis
----------	--------------	---------------

**Nehodiace sa prečiarknite*

Neoddeliteľnú súčasť žiadosti o vykonanie skúšky zo štátneho jazyka tvorí:

úradne overený doklad o získanom vzdelaní

Vyplňte v elektronickej podobe alebo paličkovým písmom a zašlite na adresu: Filozofická fakulta

Univerzita Konštantína Filozofa v Nitre
Štefánikova 67



949 74 Nitra