**Súhlas dotknutej osoby**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpísaný(á) : | Xxxx Yyyy |
| Narodený(á):  | xx. xx. xxxx |
| Bydlisko:  |  |
| Pracovisko:  |  |

V súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a na zabezpečenie ochrany základných práv a slobôd fyzických osôb pri spracúvaní ich osobných údajov

**súhlasím**

**so spracúvaním svojich osobných údajov pre potreby spojené**

**s habilitačným konaním / inauguračným konaním.**

Podpis uchádzača

V Nitre dňa