



Inštitút vzdelávania, poradenstva a informatizácie

# PRIHLASOVACÍ FORMULÁR

**Názov študijného programu: MASTER OF BUSINESS ADMINISTRATION**

**Meno, priezvisko, titul:**

**Miesto a dátum narodenia:**

**Rodné číslo:**

**Adresa trvalého bydliska:**

**Adresa pre korešpondenciu:**

**Telefonický kontakt:**

**E-mail:**

**Zamestnanie:**

**Pozícia a prax:**

**Údaje do faktúry:** (ak sú iné  
než osobné údaje uchádzača)

Uchádzač / študent vyhlasuje, že súhlasí so spracúvaním svojich osobných údajov na účely štúdia podľa GDPR, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679.

V

Dňa

Podpis