

Žiadosť o spoluprácu s Mondí SCP

| | |
|--|--|
| Mám záujem o: (vyznač krížikom jednu z možností) | <input type="checkbox"/> spoluprácu pri výkone záverečnej študentskej práce <input type="checkbox"/> odbornú prax |
| Meno a priezvisko žiadateľa: | |
| Kontaktné údaje: | |
| Telefónne číslo: | |
| Adresa (úplná): | |
| E-mail: | |
| Názov školy: | |
| Odbor: | |
| Ročník štúdia: | |
| Náplň/Téma/Osnovy: (prosíme, uveďte podrobnejší náplň našej spolupráce) | |
| Predpokladaný termín (od - do): | |
| Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov <input type="checkbox"/> | |
| Svojím podpisom ako dotknutá osoba dobrovoľne udeľujem spol. Mondí SCP, a.s., Tatranská cesta 3, 034 17 Ružomberok, IČO: 31 637 051 (ďalej aj „Prevádzkovateľ“), súhlas so spracovaním mojich osobných podľa čl. 6 a 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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 aj ako „Nariadenie“ alebo „GDPR“) a podľa § 13 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov (ďalej aj ako „Zákon“, „zákon č. 18/2018 Z.z.“, „alebo zákon o ochrane osobných údajov“). | |
| Dátum podpisu: | Podpis: |