

**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRÁVOU, SPRACOVANÍM
A UCHOVÁVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Meno, priezvisko a titul	
Organizácia	

Ja, dolu podpísaná/ý týmto vyhlasujem, že v zmysle § 7 ods. 1, 2, zák. č 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov **súhlasím** so spracovaním a archiváciou osobných údajov Žilinskou univerzitou v Žiline. Tento súhlas platí pre potreby spojené s vymenúvacím konaním.

Zároveň som si vedomá/ý, že spracované údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými predpismi Slovenskej republiky a s platnými predpismi ES.

Dátum

Podpis