|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBNÝ DOTAZNÍK UCHÁDZAČA O STÁŽ NA MZVEZ SR** | |
| priezvisko, meno, titul :rodné priezvisko: | deň, mesiac, rok narodenia :  miesto, okres, štát narodenia: |
| **Trvalý pobyt**  mesto a PSČ:  ulica:  číslo domu:  **Kontaktné údaje osoby**  telefón:  mailová adresa: | |
| občiansky preukaz ev. číslo: | Štátna/e príslušnosť/ti:  Národnosť: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VZDELANIE** | | | | | | | |
| **dokončené vzdelanie** | **druh školy, odbor** | | | **počet tried (semest.)** | **rok skončenia** | **druh skúšky** |
| **stredné odborné vrátane vyučenia** |  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **úplné stredné** |  | | |  |  |  |
| **úplné stredné odborné (vrátane učeb. odborov s maturitou)** |  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **vyššie odborné** |  | | |  |  |  |
| **vysokoškolské** |  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **postgraduálne (vrátane predchádz. vedeckej vých.)** |  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **druh doplnenia kvalifikácie: - skúšky odb. spôsobilosti**  **- odborné stáže**  **- odborné kurzy** |  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| **prebiehajúce vzdelávanie** |  | | |  |  |  |
| **ZNALOSŤ CUDZÍCH JAZYKOV** | | | | | | |
| **jazyk** | | **stupeň znalosti podľa** [**CEFR**](https://www.coe.int/en/web/common-european-framework-reference-languages/level-descriptions) **(a1 až c2)** | **skúšky, certifikáty (inštitúcia a dátum)** | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |

**Podpisom dotazníka akceptujem:**

- že na stáž nemám právny nárok a v prípade jej nechválenia nemá MZVEZ SR povinnosť mi jej neschválenie odôvodňovať;

- že MZVEZ SR nezodpovedá za moju potenciálnu finančnú stratu, ak vykonám pred oficiálnym schválením stáže a mojim vyrozumením o jej schválení MZVEZ SR rezerváciu lístka alebo ubytovania do miesta výkonu stáže, či iné úkony, ktoré si vyžadujú vynaloženie finančných prostriedkov;

**Podpisom dotazníka prehlasujem, že:**

* osobné údaje uvedené v dotazníku sú pravdivé
* som zdravotne spôsobilý absolvovať stáž na MZVEZ SR ústredie/ zastupiteľský úrad
* v prípade, ak mi bude odsúhlasená stáž na zastupiteľskom úrade (mimo SR) najneskôr v deň jej začiatku až do jej konca budem komerčne zdravotne poistený, pričom náklady na poistenie neznáša MZVEZ SR.

**Informácia o spracúvaní osobných údajov:**

Vaše osobné údaje v dotazníku bude na účely zaradenia Vašej osoby medzi uchádzačov o stáž spracúvať ako prevádzkovateľ v zmysle 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) (Text s významom pre EHP) (ďalej len „GDPR“) MZVEZ SR. Toto spracúvanie vykonáva MZVEZ SR na základe predzmluvných vzťahov, teda čl. 6 ods. 1 písm. b) GDPR, kedy Vy ste prejavili záujem o stáž a vyplnili uvedený dotazník.

V prípade, ak Vám bude MZVEZ SR stáž schválená bude MZVEZ SR spracúvať Vaše osobné údaje v dotazníku aj na účely identifikácie Vašej osoby, ako stážistu, po dobu výkonu stáže a stanovené obdobie po jej skončení v súlade s registratúrnym poriadkom MZVEZ SR. V prípade, ak Vám stáž MZVEZ SR neschváli, budú Vaše osobné údaje v dotazníku v súlade s registratúrnym poriadkom MZVEZ SR zlikvidované.

Viac informácií o spracúvaní osobných údajov MZVEZ SR je dostupných [**TU**](https://www.mzv.sk/sk/web/sk/ministerstvo/o-ministerstve/politiky-ministerstva/ochrana-osobnych-udajov). Kontakt na zodpovednú osobu ohľadom spracúvania osobných údajov: [ochranaudajov@mzv.sk](mailto:ochranaudajov@mzv.sk) .

Dátum: Podpis: