



SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný(á) _____

narozený(á) _____

trvale bytem _____

tímto **uděluji Jihočeské univerzitě v Českých Budějovicích (dále jen JU) souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů** ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Souhlasím se zpracováním osobních údajů, které jsou uvedeny v tomto zápisovém listu, pro níže uvedené účely.

Souhlas uděluji za účelem:

- předání adresy fotografovi za účelem zaslání fotografií z promoce.

Souhlas uděluji po dobu mého studia a po dobu 3 let od ukončení mého studia.

S uvedeným zpracováním souhlasím dobrovolně a jsem si vědom(a), že souhlas mohu kdykoli odvolat, a to písemným prohlášením o odvolání souhlasu doručeným na studijní oddělení. Jsem si vědom, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který jsem udělil před jeho odvoláním.

V PŘÍPADĚ, ŽE U MĚ BĚHEM STUDIA DOJDE K JAKÝMKOLI ZMĚNÁM VÝŠE UVEDENÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ, ZAVAZUJI SE TYTO ZMĚNY NAHLÁSIT DO TŘÍ PRACOVNÍCH DNŮ NA STUDIJNÍ ODDĚLENÍ FAKULTY.

Poznámka: Číslo bankovního účtu, telefonní číslo a doručovací adresu si student aktualizuje v informačním systému STAG sám, změnu nehlásí studijnímu oddělení.

UPOZORNĚNÍ NA DOBU PLATNOSTI AKREDITACE

Já, níže podepsaný(á), dle identifikačních údajů uvedených výše, beru na vědomí, že studijnímu programu (studijnímu oboru), v němž jsem k dnešnímu dni zapsán(a) ke studiu, končí nejpozději 31. prosince 2024 akreditace. **Pokud nedokončím své studium před tímto datem, bude mi k 31. prosinci 2024 v souladu s § 56 odst. 1 písm. d) zákona o vysokých školách ukončeno.** Dále beru na vědomí, že se mi PF JU v takovém případě pokusí nabídnout dostudování v jiném studijním programu, **avšak nemůže garantovat, že se bude jednat o studijní program svým názvem, obsahem či zaměřením stejný, jako ani to, že se bude jednat o studijní program uskutečňovaný PF JU.** Jsem proto srozuměn s tím, že pokud studium, v němž jsem k dnešnímu dni zapsán(a) ke studiu, skončí v důsledku zániku akreditace studijního programu, jak je naznačeno, může pro mě být dostudování organizačně i časově náročné. Beru proto v úvahu doporučení PJ JU, ve vlastním zájmu vynaložit veškeré úsilí, abych ukončil(a) své studium před uvedeným datem.

datum:

podpis: