**Zápisový list do studia**

|  |
| --- |
| jméno a příjmení, titul:  rodné příjmení: |
| datum narození: místo narození:  rodné číslo: |
| státní příslušnost: |
| trvalé bydliště: |
| korespondenční adresa: |
| email: telefon:  zdravotní pojišťovna: |
| název studijního programu: |
| forma studia:  (prezenční/kombinovaná) |
| datum zápisu do studia: |

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a veškeré změny osobních údajů bez zbytečného prodlení ohlásím na Oddělení pro vědu, výzkum a doktorská studia PdF UP

Datum: Podpis studenta:

Osobní údaje podléhají režimu zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění p.p.