

**ŽIADOSŤ O PRIDELENIE UBYTOVANIA
PRE NOVOPRIJATÝCH
na akademický rok 2025/2026
ŽIADOSŤ VYPLŇTE ČITATELNE!**

Meno a priezvisko					
Dátum narodenia:		Rodné číslo:			
Adresa trvalého bydliska (ulica, PSČ, mesto):					
Fakulta SZU:	FOaZOŠ <input type="checkbox"/>	FVZ <input type="checkbox"/>	LF <input type="checkbox"/>	FZ BB <input type="checkbox"/>	
Študijný program:					
Stupeň štúdia v akademickom roku 2025/2026 a ročník:			Bc.	<input type="checkbox"/>	
			Mgr.	<input type="checkbox"/>	
			Doktorské:	<input type="checkbox"/>	
			Ročník:		
e-mail:		Telefón/mobil:			
Vzdialenosť trvalého bydliska od sídla ubytovania (BA/BB) je:					km
Sociálna situácia *	som obojstranná sirota		áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
	som polosirota		áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
	ústavná starostlivosť (detský domov)		áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
	obaja rodičia na dôchodku		áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
	jeden rodič na dôchodku		áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
	študent, ktorému bol udelený azyl, poskytnutá doplnková ochrana alebo poskytnuté dočasné útočisko		áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
Zdravotný stav *	ťažké zdravotné postihnutie (preukaz ZŤP)		áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
Dátum:		Podpis žiadateľa/ky:			

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 a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto udeľujem Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave súhlas s uchovaním mojich osobných údajov. Tento súhlas dávam na celú dobu môjho štúdia na Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave a jeden kalendárny rok po skončení môjho štúdia na uvedenej univerzite. Som si vedomý, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

Vyplnenú žiadosť pošlite e-mailom alebo poštou:

Študenti LF, FOaZOŠ a FVZ: SZU, Pedagogický odbor, Limbová 12, 833 03 Bratislava 37
Vybavuje: Danica Čapková, e-mail: danica.capkova@szu.sk

Študenti FZ so sídlom v Banskej Bystrici: Polyfunkčný objekt SZU, Bernolákova ul. 8, 974 05 Banská Bystrica
Vybavuje: Mgr. Silvia Stieranková, e-mail: silvia.stierankova@szu.sk

Posledný termín odovzdania žiadosti je 15. 7. 2025

Žiadosť podaná po termíne môže byť riešená v septembri, ak budú voľné ubytovacie kapacity.

** v prípade odpovede „áno“ predložte doklad o skutočnosti (rozhodnutie, potvrdenie).*

Ak potvrdenia nepredložíte, nebude sociálna situácia v bodovom ohodnotení zohľadnená.