

***Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce***

***Trnavskej univerzity v Trnave***

Univerzitné námestie 1, 918 43 Trnava

**ČESTNÉ PREHLÁSENIE**

**Špecializačné štúdium: Ošetrovateľská starostlivosť o dospelých**

**Autor témy špecializačnej práce Ošetrovateľská starostlivosť o dospelých:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko, tituly: |  |

**Téma špecializačnej práce Ošetrovateľská starostlivosť o dospelých:**

|  |  |
| --- | --- |
| Téma špecializačnej práce: |  |

Čestne prehlasujem, že elektronická práca v PDF formáte na CD-nosiči je identická s tlačenou verziou odovzdanej práce.

.............................

Podpis uchádzača

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z., **súhlasím** so spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Trnavskej univerzity v Trnave za účelom a v rozsahu potrebnom k spracovaniu osobných údajov.