|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **OSOBNÝ DOTAZNÍK PK:**  |

 |
|  občana žiadajúceho o prijatie do dobrovoľnej vojenskej prípravy |
| 1. Meno a priezvisko | 1a. Rodné priezvisko |
|  |  |
|
|  | 6. Rodné číslo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2. Tituly |  |  | 2a. Vedeckáhodnosť |   | 7. Adresa trvalého pobytu (miesto, ulica, číslo domu, okres, PSČ) |
|   |   |   |   |
| Dátum priznania |  |  | Dátum priznania |   |  |
| 3. Dátum, miesto, okres a štát narodenia |
|  |
| 4. Číslo občianskeho preukazu, dátum a miesto vydania  |
|  | 7a. Adresa prechodného pobytu (miesto, ulica, číslo domu, okres, PSČ) |
|  |
| 5. Číslo vodičského preukazu, dátum, kto vydal, skupiny vodičského preukazu |
|  |
| kupina VP | Platná od  | Platná do | Skupina VP | Platná od  | Platná do |  |
|  |  |  |  |  |  | 8. Štátne občianstvo | 8a. Ďalšie štátne občianstvo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 9. Vzdelanie, prehľad absolvovaných škôl |
| Dokončené |  Druh vzdelania |  Názov a sídlo školy, odbor | Spôsob skončenia | Forma štúdia a dĺžka štúdia | Doklad |
| Základné: |
|  Základné |  |  |  |  |
|
|
| Stredné: |
|  Stredné odborné |  |  |  |  |
|
|
|  Úplné stredné odborné (SOŠ alebo SOU) |  |  |  |  |
|
|
|  Úplné stredné všeobecné (gymnázium) |  |  |  |  |
|
|
|  Vyššie odborné (ukončené absolventskou skúškou) |  |  |  |  |
|
|
| Vysokoškolské: |
|  1. stupňa (bakalárske) |  |  |  |  |
|
|
|  2. stupňa (magisterské, inžinierske, doktorské) |  |  |  |  |
|
|
|  3. stupňa (doktorandské) |   |  |  |   |
|
|
| 10. Prehľad absolvovaných kurzov, získaných osvedčení a oprávnení |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 11. Ste, alebo boli ste liečený zo závislosti od alkoholu, iných omamných látok, psychotropných látok  alebo patologického hráčstva?  |
|
|
| nehodiace sa preškrtnite: | ÁNO | NIE |
| 12. Požívate preukázateľne nadmerne alkohol, iné omamné látky, alebo psychotropné látky?  |
|
| nehodiace sa preškrtnite: | ÁNO | NIE |
| 13. Je voči Vám vedené trestné stíhanie?  |
|
| nehodiace sa preškrtnite: | ÁNO | NIE |
| 14. Vykonávate štátnu službu v služobnom pomere?  |
|
| nehodiace sa preškrtnite: | ÁNO | NIE |
| 15. Ste zaradený do záloh ozbrojených síl?  |
|
| nehodiace sa preškrtnite: | ÁNO | NIE |
| 16. Ste zaradený do záloh ozbrojených síl?  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Vyplnené dňa |  | v |  |  |  |
| dátum | miesto | podpis občana |

|  |
| --- |
|  |
| Telefónne číslo | E-mail |
|  |  |
| **V y h l a s u j e m ,** že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé, a že som nezamlčal nijaké závažné skutočnosti. V súlade s § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z., vlastnoručným podpisom dávam súhlas, aby Personálny úrad OS SR v informačných systémoch spracúval po dobu dvoch rokov na dosiahnutie účelu, ktorý vyplýva z predmetu jeho činnosti moje telefónne číslo a e-mailovú adresu. Beriem na vedomie, že tento súhlas môžem odvolať s odôvodnením len písomne na Personálnom úrade OS SR. Zároveň beriem na vedomie, že údaje môžu spracúvať len poverené osoby, ktoré sú povinné dodržiavať ustanovenia zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z., a spracované údaje sa budú archivovať a likvidovať v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V | dňa |  |
| miesto | dátum |  | podpis občana |