

Informovaný súhlas zákonného zástupcu s ubytovaním študenta/šudentky* v ŠD STU Bratislava

Informed consent of the legal representative with the accommodation of the student in SD STU Bratislava

Dolu podpísaný **zákonný zástupca** študenta/šudentky * / Student's legal representative signed below *

Meno a priezvisko: / Name and surname:

Narodený v: / Born on: **dňa:** / date:

Adresa trvalého pobytu: / Permanent address:
.....

Číslo občianskeho preukazu / číslo pasu*/ ID card number /passport number *

týmto udeľujem súhlas, aby sa môj syn /moja dcéra/ * / I agree herewith that my son/daughter *

Meno a priezvisko: / Name and surname:

Narodený v: / Born on: **dňa:** / date:

Adresa trvalého pobytu: / Permanent address:
.....

Číslo občianskeho preukazu / číslo pasu*/ ID card number /passport number *

u b y t o v a l (a) v študentskom domove: / can be accommodated in a student dormitory:

od: / from: **do: / to:** (dátum /date)

V prípade potreby alebo núdzovej situácie určujem ako **osobu prvého kontaktu**, ktorú môže ubytovateľ alebo tretia osoba, kontaktovať: / In case of need or an emergency, I designate as the **first contact person** who can be contacted by the accommodation provider or a third person can contact.

Meno a priezvisko: / Name and surname:

Adresa pobytu na území Slovenskej republiky¹⁾: / Address of residence in the territory of the Slovak Republic. ¹⁾ :
.....

E-mail: **Číslo telefónu:** / Phone number:

Tento informovaný súhlas je dobrovoľný a je udelený do nadobudnutia plnoletosti študenta/šudentky*.

This informed consent is voluntary and is granted until the student reaches the age of majority*.

Svojím podpisom zároveň **vyhlasujem a potvrdzujem**, že som bol(a) oboznámený(á) so všetkými podmienkami ubytovania uvedenými v Ubytovacom poriadku a v Zmluve o ubytovaní a súhlasím s nimi.

By signing, I also **declare** and **confirm** that I have been informed with all the conditions of accommodation specified in the Accommodation Rules and in the Accommodation Agreement and I agree with them.

V:/ On: dňa:/ date:

.....
Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu
Handwritten signature of the legal representative

Miesto na notárske /úradné overenie podpisu zákonného zástupcu:/ Place for notarial / official verification of the signature of the legal representative:

* nehodiace sa škrtnite / *strike out what does not apply

1) Osoba musí mať povolený pobyt a zdržiavať sa na území Slovenskej republiky./ The person must have a residence permit and stay in the territory of the Slovak Republic.