**ČESTNÉ PREHLÁSENIE**

.................................................... (meno, priezvisko, tituly)

narodená/ý ................................. (dátum)

svojím podpisom potvrdzujem ako osoba zo skupiny piatich osôb, ktoré nesú hlavnú zodpovednosť za rozvoj a zabezpečenie kvality odboru habilitačného konania a inauguračného konania .......................................................... (názov)

**čestne vyhlasujem, že**

a) **nie som zodpovedný/á** za rozvoj a zabezpečenie kvality odboru habilitačného konania a inauguračného konania na inej vysokej škole v Slovenskej republike

**a zároveň**

b) **nie som zodpovedný/á** za rozvoj a zabezpečenie kvality za viac ako jeden odbor habilitačného konania a inauguračného konania na Katolíckej univerzite v Ružomberku.

Údaje, ktoré som uviedol/la sú presné, pravdivé a úplné. Som si vedomý/á toho, že pokiaľ by mnou uvedené informácie neboli pravdivé alebo závažným spôsobom zamlčané, budem čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.

Svojím podpisom zároveň, v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, **vyjadrujem** Katolíckej univerzite v Ružomberku, so sídlom Hrabovská cesta 1A, 034 01 Ružomberok, IČO 37801279 **súhlas so spracovaním** poskytnutých osobných údajov uvedených v čestnom prehlásení za účelom administrácie dokumentácie vnútorného systému zabezpečovania kvality.

V ......................................... dňa ...........................

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

 vlastnoručný podpis