Meno a priezvisko: .................................................................................................................................

Dátum narodenia: ...................................................................................................................................

Korešpondenčná adresa:........................................................................................................................

Študijný program: ...................................................................................................................................

Ročník: ..........................................................

Akademický rok: 20.... / 20.....

Vážený pán dekan,

v zmysle čl. 13 ods. 5 a 6 Smernice o rozširujúcom štúdiu na Filozofickej fakulte Katolíckej univerzity v Ružomberku si Vás dovoľujem požiadať o\*:

a) zníženie poplatku,

b) odpustenie poplatku,

c) splátkový kalendár poplatku,

z dôvodu: ....................................................................................................................................................................

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

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

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

Zoznam príloh žiadosti (nepovinná súčasť žiadosti): ...................................................................................................................................................................

Podaním žiadosti dávam súhlas so spracovaním mojich osobných údajov v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a súvisiacich platných právnych predpisov pre účely vyhodnotenia žiadosti.

Ružomberok, dňa ........................ .............................................................

podpis študenta

\* Správnu možnosť zakrúžkujte