



Teologická
fakulta
Faculty
of Theology

Jihočeská univerzita
v Českých Budějovicích
University of South Bohemia
in České Budějovice

OSOBNÍ ZÁPISOVÝ LIST

Údaje vypisujte čitelně. **Veškeré změny, které nastanou v průběhu studia, hlase do 8 dnů své studijní referentce).**

JMÉNO: _____	tituly: _____
PŘÍJMENÍ: _____	studijní program: _____
rodné příjmení: _____	forma studia: _____
datum narození: _____	rodné číslo: _____
místo narození: _____	státní občanství: _____
TRVALÉ BYDLIŠTĚ:	
obec: _____	část obce: _____
ulice: _____	číslo: _____
PSČ: _____	číslo datové schránky: _____
číslo mobilního telefonu: _____	e-mail: _____
ADRESA URČENÁ PRO DORUČOVÁNÍ: (pokud se liší od adresy trvalého bydliště)	
obec: _____	část obce: _____
ulice: _____	číslo: _____
	PSČ: _____

PROHLÁŠENÍ

Souhlasím s tím, aby Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích zpracovávala mé osobní údaje uvedené v zápisovém listě pro účely studijní a knihovnické agendy, Správy kolejí a menz a používání počítačové sítě.

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem žádné údaje nezamlčel/a. Nastanou-li během studia změny vyplňovaných skutečností, nahlásím tyto změny do 8 dnů na studijním oddělení TF JU.

Datum: _____

Podpis: _____