

Vyhlasenie a udelenie súhlasu zákonných zástupcov s právnymi úkonmi nepnoletej osoby

Statement and granting of consent of legal representatives to legal acts of a minor

Dolu podpísaní/*Below signed*

(meno a priezvisko):
(name and surname)

narodený dňa:
born on date

adresa trvalého pobytu:
permanent address

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

ako zákonní zástupcovia nepnoletej osoby/*serving as a legal representatives of a minor*

(meno a priezvisko):
(name and surname)

narodenej dňa:
born on date

adresa trvalého pobytu:
permanent address

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

(ďalej ako „dieťa“)/(hereinafter referred to as „child“)

týmto vyhlasujeme, že naše dieťa, napriek tomu, že nie je plnoleté, nadobudlo takú rozumovú a vôľovú vyspelosť, že je spôsobilé, konať za seba samostatne vo veciach vysokoškolského štúdia na Slovenskej technickej univerzite v Bratislave (ďalej tiež „STU“) a ubytovania na študentskom domove poskytovanom STU. nášmu dieťaťu týmto udeľujeme súhlas so zápisom na štúdium na STU ako aj so všetkými úkonmi súvisiacimi so štúdiom vrátane jeho skončenia, a to najmä:

we hereby state that our child, despite not being of age, has gained such a level of maturity of reason and will that allows them to act for themselves in matters of university study at the Slovak University of Technology in Bratislava (hereinafter also „STU“) and accommodation at the student housing provided by STU. Therefore we grant consent to our child to enroll in studies at STU and any other proceedings related to studies, including its termination, more specifically:

- podpis poučenia o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci (BOZP)/*signing instructions connected to occupational health and safety protection*
- podávanie Žiadosti o úpravu Školného/*submitting a request to scholarship revision,*
- podávanie Žiadosti o individuálny študijný plán/*submitting a request for an individual study plan,*
- podávanie Žiadosti o zaradenie do evidencie študenta so špecifickými potrebami/*submitting a request to be entered into a registry of students with special needs,*
- podávanie Žiadosti o prerušenie štúdia/*submitting a request for study suspension,*
- podávanie Žiadosti o sociálne alebo tehotenské štipendium/*submitting a request for social or maternity scholarship,*
- podávanie Žiadosti o ubytovanie/*submitting a request for accommodation,*
- podpis zmluvy o ubytovaní v študentskom domove STU/*signing an accommodation contract*
- podávanie Žiadosti o zmenu študijného programu/*submitting a request for change of study programme,*
- podávanie ďalších Žiadostí a iných úkonov v súvislosti s právami a povinnosťami študenta a organizáciou štúdia/*submission of other requests and acts related to a student's rights and responsibilities and study organization*
- zanechanie štúdia/*study resignation.*

Tento informovaný súhlas je dobrovoľný a je udelený do nadobudnutia plnoletosti dieťaťa (Študenta/Študentky).
This informed consent is voluntary and is granted until the child (student) becomes of age. This informed consent can be withdrawn at any time.

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: Pavol Fedák
Bytom: Študentska 1, 06901 Snina
Dátum narodenia: 05.03.1996
Telefón: +421919020528
Email: pav.fedak@gmail.com
Číslo dokladu totožnosti: MR690198

Meno a priezvisko: Volodymyr Sadykov
Bytom: Ukrajina, Zorya, Budivel'nykiv 14
Dátum narodenia: 26.05.1995
Telefón: +421952477262
Email: eksigoo@gmail.com
Číslo dokladu totožnosti: FP698866

Meno a priezvisko: Alona Plastun
Bytom: Ukrajina, Dnipropetrovska oblast', Samar, Poshtova 352
Dátum narodenia: 31.05.2004
Číslo dokladu totožnosti: PU968003

Meno a priezvisko: Artem Serhiienko
Bytom: Ukrajina, Žytomyrská oblast', Korosteň, Ihoria Zaričneho 55
Dátum narodenia: 23.02.2004
Číslo dokladu totožnosti: GC181570

V/On:
Dňa/Date:

V/On:
Dňa/Date:

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

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

Miesto na notárske/úradné overenie podpisu zákonného zástupcu¹:
Place for notarial / official verification of the signature of the legal representative¹

¹ Vyžaduje sa úrodne overenie podpisu aspoň jedného zákonného zástupcu neploletej osoby.
Valid verification of the signature of at least one legal representative of the minor is required.