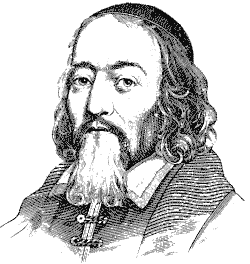
**Akademie Jana Amose Komenského, z. s.**

oblast Bruntál, Partyzánská 7, 792 01 BRUNTÁL

Tel.: +420 603 856 077 E-mail: akademiebruntal@seznam.cz

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

JEDNOLETÝ POMATURITNÍ JAZYKOVÝ KURZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uchazeč (příjmení, jméno, titul): | | | |
|  | | | |
| Datum narození: | Místo narození: | | Nejvyšší ukončené vzdělání: |
|  |  | |  |
| Adresa: | | | |
|  | | | |
| Telefon: | | | |
| Zdravotní pojišťovna: | | | |
|  | | | |
| Souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním mých osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů. Osobní údaje budou použity pouze za účelem nutnosti komunikace s účastníkem kurzu po dobu trvání kurzu a z důvodu vyhotovení Osvědčení o absolvování jednoletého pomaturitního kurzu, kde schválení MŠMT ukládá uvést na Osvědčení tyto údaje. Mám právo souhlas kdykoliv odvolat. | | | |
| **Závazně** se přihlašuji ke studiu jazyka ssd anglického | | | |
| Datum: | | Podpis uchazeče: | |
|  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vyplní Akademie J. A. Komenského** | | |
| K úhradě (Kč) | Zaplaceno dne | Podpis pracovníka |
|  |  |  |