**Přihláška uchazeče o vzdělávací program**

**ASISTENT PEDAGOGA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termín kurzu** |  |
| Příjmení, jméno, titul  |  |
| Datum narození  |  |
| Místo narození |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Doručovací adresa |  |
| Kontaktní telefon |  |
| Kontaktní e-mail |  |
| Dosažené vzdělání |  |
| Motivace k podání přihlášky |  |
| Dosavadní praxe s dětmi(délka, místo) |  |
| **Bankovní spojení pro platbu:** 3250359001/5500 (do zprávy pro příjemce příjmení uchazeče a ASPED) |
| **Souhlas** **se zpracováním osobních údajů (zaškrtněte):*** Souhlasím s využitím svých osobních údajů v rozsahu jméno, příjmení a emailová adresa pro marketingové účely Vzdělávacího centra
* Souhlasím s pořizováním fotodokumentace a videozáznamů pořadatelem akce a jejich zveřejněním v rámci propagace Vzdělávacího centra

Tento souhlas je možné kdykoliv odvolat, a to písemně mailem: info@lexik.czSvým podpisem stvrzuji, že jsem souhlas se zpracováním osobních údajů poskytl/a dobrovolně. |
| Prohlašuji, že nemám žádná zdravotní omezení, která by mi znemožnila práci s dětmi. |
| **Čestně prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.** |

V dne Podpis zájemce