**Přihláška na přípravný kurz včetně státní zkoušky**

**CHŮVA PRO DĚTI DO ZAHÁJENÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termín kurzu** |  |
| Příjmení, jméno, titul  |  |
| Datum a místo narození  |  |
| Rodné číslo |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Doručovací adresa |  |
| Kontaktní telefon |  |
| Kontaktní e-mail |  |
| Dosažené vzdělání |  |
| Motivace k podání přihlášky |  |
| Dosavadní praxe s dětmi(délka, místo) |  |
| Rozšiřující vzdělávací program(zaškrtněte podle svého zájmu) | 1. dítě s rizikem specifických poruch učení, poruchami chování a ADHD (hyperaktivní)
2. dítě s lehkou formou autismu, poruchami chování a ADHD (hyperaktivní)
 |
| **Bankovní spojení pro platbu:** 575763033/0600 (do zprávy pro příjemce prosíme příjmení uchazeče a CHŮVA kurz) |
| **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@insignis.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