



PŘIHLÁŠKA

NA 3 DNY STUDENTEM VŠE

JMÉNO:

PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ:

ŠKOLA:

OBOR:

ROČNÍK:

E-MAIL:

TELEFON:

E-MAIL TŘÍDNÍHO UČITELE:

PODPIS:

Svým podpisem uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů podle zákona č.101/2000 Sb., zákon o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění (dále jen zákon) pro potřebu registrace na akci 3 dny studentem VŠE.

DATUM:

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: