



ÚZS SČK:  
Kurz číslo:

# PRIHLÁŠKA

## na kurz opatrovania

Meno:..... Priezvisko: .....

Titul pred menom: ..... Titul za menom: .....

Rodné meno:..... Dátum narodenia: .....

Miesto narodenia:.....

### Trvalý pobyt

Ulica:..... Súpisné číslo: .....

Mesto:..... PSČ: .....

E-mail:..... Telefón: .....

### Kontaktná adresa

Ulica: ..... Súpisné číslo: .....

Mesto: ..... PSČ: .....

Telefón: ..... E-mail: .....

Dosiahnuté vzdelanie: .....

Terajšie povolanie: .....

Svojim podpisom:

- Súhlasím s termínom a časovým rozvrhom kurzu.
- Súhlasím aj s cenou kurzu vo výške.....€
- Zaväzujem sa uhradiť .....€ pred začatím kurzu a zvyšných .....€ do ukončenia kurzu.
- Zaväzujem sa s dodržiavať organizačné pokyny kurzu.

V zmysle § 11 ods. 1. zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v prihláške a iných prílohách súvisiacich s „Kurzom opatrovania“ územným spolkom SČK s adresou ....., IČO: ....., a to po dobu 1 roka. Svojim podpisom prehlasujem, že som bol(a) poučený/á o možnosti písomného odvolania svojho súhlasu pred uplynutím danej lehoty 1 roka. Prevádzkovateľ prehlasuje, že pri písomnom odvolaní súhlasu budú osobné údaje uchádzača o kurz zlikvidované v lehote 30 dní od doručenia žiadosti.

V.....dňa .....

.....  
podpis žiadateľa