PŘIHLÁŠKA NA VZDĚLÁVACÍ PROGRAMY DVPP KRAJSKÉHO CENTRA VZDĚLÁVÁNÍ A JAZYKOVÉ ŠKOLY S PRÁVEM STÁTNÍ JAZYKOVÉ ZKOUŠKY, PLZEŇ

NÁZEV ORGANIZACE:*		**TELEFON:***	
ULICE:*		**E-MAIL:***	
MĚSTO:*		**WWW:***	
IČO:*		**POZNÁMKA:**	

ČÍSLO PROGRAMU*	**TITUL**	**JMÉNO***	**PŘÍJMENÍ***	**DATUM NAROZENÍ***	**PŘILOŽEN SOUHLAS*** *(ANO / NE)*	**E-MAIL***	**TELEFON**	**SAMOPLÁTCE*** *(ANO/NE)*

* Označuje povinné údaje důležité pro zpracování vaší přihlášky. Bez těchto údajů je možné ze strany KCVJŠ Plzeň považovat přihlášku za neplatnou. Veškeré údaje poskytnuté KCVJŠ jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním a uchováváním těchto údajů.

Podpisem statutární zástupce výše uvedené organizace stvrzuje, že se řádně seznámil se způsobem přihlašování, způsobem platby a stornovacími podmínkami KCVJŠ Plzeň vedených v Programové nabídce pro platné období, popřípadě na webových stránkách http://www.kcvjs.cz v sekci vzdělávání pedagogů > přihlašování. Zároveň svým podpisem stvrzuje správnost výše uvedených údajů.

V _____ DNE _____

PŘIHLÁŠKU ZASLAT NA ADRESU SADY 5. KVĚTNA 42, 301 00 PLZEŇ

RAZÍTKO PRÁVNÍHO SUBJEKTU (ŠKOLY) A PODPIS ŘEDITELE