|  |  |
| --- | --- |
| Přihláška ke kurzu akreditovanému MPSV |  |

# Přihlašovací údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Místo realizace semináře  (adresa) |  | Název sociální služby  (název organizace) |  |
| Název vybraného semináře |  | | |

# Fakturační informace

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název organizace (objednatel) |  | Adresa (ulice, č.p., město, PSČ) |  |
|  |
| Kontaktní osoba |  | Webové stránky |  |
| Telefonní číslo |  | IČO |  |
| Email |  | DIČ |  |

# Účastník

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum narození |  | Místo narození |  |
| Titul, jméno |  | | |

# GDPR

Objednavatel kurzu dává souhlas Vzdělávacímu institutu ETS z. s. se zpracováním osobních údajů účastníků v souladu s příslušným ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, upřesňující Nařízení o ochraně osobních údajů, za účelem aktivit souvisejících se vzděláváním a povinnou evidencí absolventů uvedených v zákoně č. 108/2006, sb., o sociálních službách. Osobní údaje účastníka zahrnují jméno, příjmení, titul, datum a místo narození. Identifikační údaje objednávajícího zahrnují název organizace, IČ, DIČ, adresu apod.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Podpis |  |  | Jméno |  |
|  | Podpis objednavatele |  |  | Hůlkově jméno podpisujícího |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum podpisu |  |  |  |  |  |
|  | den |  | měsíc |  | rok |

|  |  |
| --- | --- |
| Přihláška ke kurzu akreditovanému MPSV |  |

# Další účastníci

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pořadí | Titul | Jméno | Příjmení | Titul | Datum narození | Místo narození |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |