**P Ř I H L Á Š K A**

 **přednáškový cyklus**

**„UNIVERZITA VOLNÉHO ČASU“**

|  |
| --- |
| **Osobní údaje** |
| Jméno\*: |  | Telefon:  |  |
| Příjmení\*:  |  | E-mail: |  |
| Titul: |  |  |
| Adresa bydliště\*(kontaktní):  |

\*/ povinné údaje

Účastnický poplatek lze uhradit v den zápisu nebo na účet Střední zdravotnické školy a Vyšší odborné školy zdravotnické, Ostrava, příspěvková organizace**:**

Částka: **900,- Kč** (jeden přednáškový cyklus)

Číslo účtu: **71633761/0100**

Variabilní symbol: **324 203**

**Do zprávy pro příjemce uveďte jméno a příjmení účastníka!!!**

**Poučení o ochraně osobních údajů:**

**Byl/a jsem seznámena s tím, že vyplněním přihlášky předávám své osobní údaje ke zpracování výše jmenovanou školou** (povinné identifikační údaje - jméno, příjmení, kontaktní adresa, nepovinné kontaktní údaje: e-mail, telefonní číslo), a to pouze k účelům evidence a informování o vzdělávacích akcích souvisejících s “Univerzitou volného času”.

Osobní údaje budou uchovány po dobu od přihlášení, v průběhu konání přednáškového cyklu a 1 rok po ukončení přednáškového cyklu, po uplynutí této doby budou skartovány.

**Souhlasím / nesouhlasím** s pořizováním fotodokumentace v průběhu přednášek a se zveřejňováním na webových stránkách a sociálních sítích výše jmenované školy, po dobu od přihlášení, v průběhu konání přednáškového cyklu a 1 rok po ukončení přednáškového cyklu, po uplynutí této doby bude fotodokumentace skartována. Jsem si vědom/a, že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat. Podrobné informace ohledně ochrany osobních údajů jsou k dispozici na webových stránkách www.zdrav-ova.cz

V Ostravě, ……………………. Podpis: ………………………………………