



Kurz keramiky - Přihláška

Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
Datum a místo narození:	Státní občanství:
E-mail:	
Telefon:	

Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělání a o zdravotních obtížích, které by mohli mít vliv na průběh vzdělávání (*alergie, astma, specifické poruchy učení – např. dysortografie, dyskalkulie, a jiné, diabetes*):

Křimice, K Nádraží 15

Pondělí od 19:00 do 21:00 – Keramická a umělecká tvorba - dospělí

Lektor: Miloslav Krofta

Středa od 17:00 do 19:00 – Keramická a umělecká tvorba - dospělí

Lektor: Jana Černá

Plzeň – Lhota, K Sinoru 68

Pondělí od 14:00 do 16:00 – Keramická a umělecká tvorba - senioři

Lektor: Mgr. Barbara Směšná

Úterý od 18:45 do 20:45 – Keramická a umělecká tvorba - dospělí

Lektor: Jana Černá

Středa od 18:00 do 20:00 – Art meditační kurz pro dospělé

Lektor: Ak. mal. Jaroslav Šindelář

Udělují souhlas SUPŠ a ZUŠ Zámeček, s.r.o., Pod Vinicemi 82, 301 00 Plzeň, se zpracováním osobních údajů

Osobní údaje	Účel zpracování	Zaškrtněte v případě souhlasu
Fotografie účastníka	Pro účely prezentace, propagace a publicity školy na webových stránkách, Facebooku školy, na tiskovinách a propagačních materiálech školy	
Jméno, příjmení, rok narození, dosažené výsledky	soutěže, kulturní a umělecké akce školy, propagační materiály školy, školní publikace	

Tento souhlas se uděluje na dobu 20 let. Poté budou výše zmíněné materiály a záznamy uloženy v archivu. Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, o právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Beru na vědomí, že v případě neuhrazení úplaty za vzdělání (školné) ve stanoveném termínu je důvodem pro ukončení studia.

V.....dne.....

Podpis: