



SČK územný spolok Prešov

PRIHLÁŠKA

KURZ OPATROVANIA

Meno a priezvisko : Titul:

Rodné meno:Rodné číslo:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Adresa trvalého bydliska: PSČ:

Školské vzdelanie:

Terajšie povolanie:

Telefón domov: do práce:

Mobil: _____

Email: _____

Súhlasím:

- s termínom a časovým rozvrhom kurzu
- s cenou kurzu vo výške _____ € ktorú uhradím, SČK vo výške, _____ € a ďalších, _____ € do ukončenia kurzu.
- **s uhradením zálohy 20 € pri podaní záväznej prihlášky. V prípade nenastúpenia na kurz sa záloha nevracia, bude slúžiť ako storno poplatok.**
- s dodržiavaním organizačných pokynov kurzu v zmysle § 7 ods 1 a 2 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov so spracovaním mojich osobných údajov v evidencii účastníkov a absolventov Kurzu opatrovania, vedenej na SČK územnom spolku a v centrálnom registri Osvedčení o absolvovaní kurzu a získaní spôsobilosti k výkonu profesie maséra na Ústrednom sekretariáte SČK v Bratislave.

Ďalej vyhlasujem, že som si vedomý (á) povinnosti zachovávať mlčanlivosť o osobných údajoch a Pracovnom poriadku, s ktorými prídem do styku počas kurzu /odbornej praxe/ a tieto nevyužijem pre osobnú potrebu, nezverejním ich a nikomu nesprístupním bez súhlasu prevádzkovateľa.

V dňa

.....
podpis žiadateľa