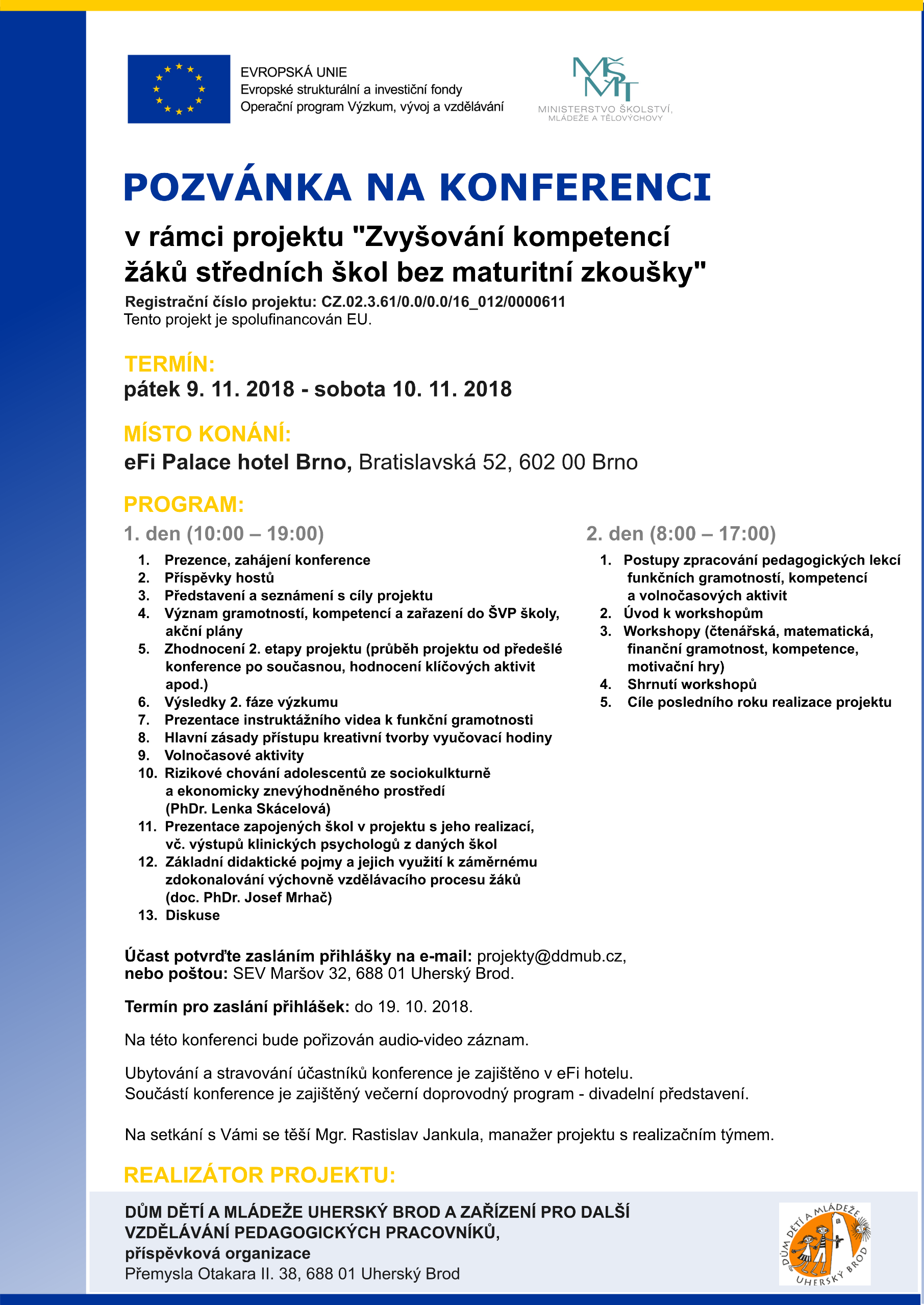
****

# **PŘIHLÁŠKA NA KONFERENCI**

**projektu „Zvyšování kompetencí žáků středních škol bez maturitní zkoušky“.**

**Konference se uskuteční ve dnech 9. 11. 2018 (10:00 – 19:00) a 10. 11. 2018 (8:00 – 17:00)   
v eFi Palace hotel Brno, Bratislavská 52, 602 00 Brno.**

**ÚČASTNÍK KONFERENCE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul, jméno, příjmení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Současná pracovní pozice:** |  |
| **Kontaktní telefon:** |  |
| **Kontaktní email:** |  |
| Beru na vědomí, že konference bude probíhat 9. 11. 2018 10:00 – 19:00 a 10. 11. 2018 8:00 – 17:00. | |
| Na tento projekt je poskytována finanční podpora od EU (ubytování, stravování, cestovné, doprovodný program). Účastníkům bude poskytnuta náhrada za cestovní výlohy. V případě jízdy autem bude cestovné proplaceno do výše jízdného vlaku II. třídy, za předpokladu, že si účastník nebude nárokovat náklady na dopravu u vysílající organizace. | |
| Odesláním přihlášky účastník souhlasí se zpracováním a uchováním osobních údajů. Poskytnutí údajů je dobrovolné s tím, že tyto údaje mohou být DDM UB zpracovány výlučně pro vedení databáze účastníků konference ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Dále souhlasí s využitím poskytnutých osobních dat a fotodokumentace v souladu s ustanovením §5, odst. 2 zákona č. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění výhradně pro účely a realizace, hodnocení projektu a propagace. | |
| V případě, že se konference nemohu účastnit, omluvím se minimálně 5 pracovních dní před zahájením konference. | |

V………………………………….. dne…………………………………

Podpis zájemce….………………………………

**VYSÍLAJÍCÍ ORGANIZACE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Škola:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Statutární zástupce:** |  |

V………………………………….. dne…………………………………

Podpis statutárního zástupce….………………………………