

Přihláška do kurzu Osobní asistent pro hluchoslepé a zrakově postižené

Jméno, příjmení, titul	
Datum a místo narození	
Adresa	
Telefon	
E-mail	
Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?	
Současné zaměstnání, zaměstnavatel:	

PROHLÁŠENÍ

Souhlasím s tím, aby o.s. LORM zpracovávala mé osobní údaje v souladu se Zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, za účelem vedení databáze přihlášených do kurzu a vystavení certifikátu.

Zároveň potvrzuji, že si jsem vědom(a) svých práv vyplývajících ze Zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, zejména práva na přístup k osobním údajům, práva na opravu osobních údajů a dalších práv stanovených v § 21.

Datum:

Podpis:

Přílohy přihlášky:

- životopis
- čestné prohlášení o trestní bezúhonnosti

Vyplněné přihlášky se všemi náležitostmi zasílejte elektronicky nebo poštou na adresu organizace do 30. dubna 2010 včetně.

Kontakt:

Zdena Jelínková

o.s. LORM, Zborovská 62, 150 00 Praha 5

e-mail: bmo@lorm.cz, mob. tel.: 777 764 197