

## Přihláška do kurzu Osobní asistent pro hluchoslepé a zrakově postižené

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

### 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 osvědčení.

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 4. srpna včetně.

Kontakt:

Kašparová Jana

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

praha@lorm.cz