Centrum výuky lyžování a snowboardingu z.s.

PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji se závazně do vzdělávacího programu**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název vzdělávacího programu - kurzu:** |  |
| **Termín:** |  |

## Informace o účastníkovi

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, Příjmení a jméno:  |  |
|  |  |
| Datum a místo narození:Rodné číslo:  |  |
| Adresa/ ulice: |  |
| Adresa/ město: |  |
| Adresa/ PSČ: |  |
| Mobilní telefon:  |  |
| E-mail: |  |
| **Vysílající organizace** Přesný název: |  |
| Adresa/ ulice: |  |
| Adresa/ město: |  |
| Adresa/ PSČ: |  |
| IČO:  |  |
| Pracovní zařazení:  |  |
| Žádám o vystavení faktury: |  |
| Soulasím s poskytnutí mého telefonního čísla případnému spolucestujícímu:\* |
| (které položky fakturovat)!! |  \* |

**Poznámka -** na kurz se lze přihlásit prostřednictvím vysílající organizace nebo samostatně.

Další informace o kurzu budou na stránkách: **www. cvls.cz** nebo na tel. **777733538.**

# *Akreditační zařízení CVLS z.s. se zavazuje utajovat osobní údaje o účastnících v souladu s* Obecným nařízením o ochraně osobních údajů (2016/679/EU)

V rámci GDPR souhlasím s pořizováním fotodokumentace a videozáznamů pro rozbory v rámci výuky během kurzu a dále pro propagaci CVLS na webových stránkách a facebooku.

Vlastnoruční podpis:

#

#