Zamestnávateľ, adresa, kontakt

**PRIHLÁŠKA NA LETNÚ ŠKOLU 2024**

**na pracovisku praktického vyučovania**

|  |
| --- |
| **Údaje o žiakovi** |
| Meno a priezvisko: |  |
| Odbor vzdelávania: |  |
| Ročník: |  |
| Kontakt:  |  |
| Adresa:  |  |

|  |
| --- |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi** |
| Meno a priezvisko:  |  |
| Kontakt:  |  |

Záväzne sa prihlasujem na Letnú školu 2024 na pracovisku praktického vyučovania v termíne od ......................... do .........................

*Svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil/a s podmienkami realizácie Letnej školy podľa Usmernenia Štátneho inštitútu odborného vzdelávania a Rady zamestnávateľov pre OVP a podľa Oznámenia zamestnávateľa k Letnej škole 2024.*

*Svojim podpisom vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov za účelom absolvovania letnej školy.*

*Svojim podpisom vyjadrujem súhlas s účasťou v Letnej škole 2024.*

Dňa xx.xx.2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis zákonného zástupcu |  | podpis žiaka |

Zamestnávateľ, adresa, kontakt

**PRIHLÁŠKA NA LETNÚ ŠKOLU 2024**

**na pracovisku praktického vyučovania**

|  |
| --- |
| **Údaje o žiakovi** |
| Meno a priezvisko: |  |
| Odbor vzdelávania: |  |
| Ročník: |  |
| Kontakt:  |  |
| Adresa:  |  |

|  |
| --- |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi** |
| Meno a priezvisko:  |  |
| Kontakt:  |  |

Záväzne sa prihlasujem na Letnú školu 2024 na pracovisku praktického vyučovania v termíne od ......................... do .........................

*Svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil/a s podmienkami realizácie Letnej školy podľa Usmernenia Štátneho inštitútu odborného vzdelávania a Rady zamestnávateľov pre OVP a podľa Oznámenia zamestnávateľa k Letnej škole 2024.*

*Svojim podpisom vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov za účelom absolvovania letnej školy.*

*Svojim podpisom vyjadrujem súhlas s účasťou v Letnej škole 2024.*

Dňa xx.xx.2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis zákonného zástupcu |  | podpis žiaka |