

**PRIHLÁŠKA NA REKVALIFIKAČNÝ KURZ**

Názov rekvalifikačného kurzu: ..............................................................................................................

Meno a priezvisko: ................................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia: ...................................................................................................................

Ulica (bydlisko): .....................................................................................................................................

PSČ a mesto: ........................................................................................................................................

Ukončené vzdelanie: .............................................................................................................................

Telefón: .................................................................................................................................................

E-mail: ...................................................................................................................................................

Súhlasím so správou, spracovaním a uchovávaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške SOŠ Senica v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov pre účely spojené s realizáciou a správou rekvalifikačného kurzu, s evidenciou účastníkov kurzu a ohlasovacou povinnosťou na MŠVVaŠ SR.

V ....................................................... dňa: ........................................

.......................................................

 podpis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail: sossenica@sossenica.sk souse@zupa-tt.sk | tel.: +421/34/6513790 +421/34/6512713fax: +421/34/6983440 | [www.sossenica.sk](http://www.sossenica.sk)[www.sosse.edupage.org](http://www.sosse.edupage.org) | IČO: 00351997 |