

MÍSTO PRO PREZENTAČNÍ RAZÍTKO



**SLEZSKÁ
UNIVERZITA
V OPAVĚ**

CENTRUM
CELOŽIVOTNÍHO
VZDĚLÁVÁNÍ

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

v programu celoživotního vzdělávání

PRACOVISŤE	CENTRUM CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ OPAVA		
NÁZEV KURZU			
TERMÍN KONÁNÍ		TYP PROGRAMU	CŽV / U3V *

*) nehodící se škrtněte

OSOBNÍ ÚDAJE

JMÉNO			
PŘÍJMENÍ			
RODNÉ PŘÍJMENÍ			
TITUL PŘED		TITUL ZA	
RODNÉ ČÍSLO		MÍSTO NAROZENÍ	
EMAIL			
TELEFON			

KONTAKTNÍ ADRESA

ULICE, ČÍSLO			
PSČ, MĚSTO			
STÁT			

NEJVYŠŠÍ DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ

STŘEDOŠKOLSKÉ	ANO / NE *
VYSOKOŠKOLSKÉ	ANO / NE *

PROGRAMY UNIVERZITY TŘETÍHO VĚKU - NÁROK NA STAROBNÍ DŮCHOD

MÁM NÁROK NEBO POBÍRÁM	ANO / NE *
------------------------	------------

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

PROHLAŠUJI, ŽE JSEM UHRADIL A NEBO NEJPOZDĚJI V DEN ZAHÁJENÍ PROGRAMU UHRADÍM*) VE STANOVENÉ VÝŠI A STANOVENOU FORMOU POPLATEK ZA PROGRAM CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ.

DÁLE PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ A SOUHLASÍM S JEJICH ZPRACOVÁNÍM V SOULADU SE ZÁKONEM Č. 111/1998 SB., O VYSOKÝCH ŠKOLÁCH A O ZMĚNĚ A DOPLNĚNÍ DALŠÍCH ZÁKONŮ (ZÁKON O VYSOKÝCH ŠKOLÁCH), VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ A ZÁKONEM Č. 101/2000 SB., O OCHRANĚ OSOBNÍCH ÚDAJŮ, VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ.

UDĚLUJI SOUHLAS SLEZSKÉ UNIVERZITĚ V OPAVĚ K UŽITÍ SNÍMKŮ, NA KTERÝCH SE VYSKYTUJE MÁ OSOBA, PRO PROPAGAČNÍ ÚČELY PROGRAMŮ CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ.

STVRZUJI SVÝM PODPISEM, ŽE JSEM BYL/A ROVNĚŽ SEZNÁMEN/A S NÁPLNÍ PROGRAMU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ A PODMÍNKAMI PRO JEHO ÚSPĚŠNÉ ABSOLVOVÁNÍ.

DATUM _____

PODPIS _____