

**PŘIHLÁŠKA**

**přípravný kurz k talentovým zkouškám**

**3. 10. – 12. 12. 2024 (čtvrteční kurz)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |  |
| Jméno zákonného zástupce: |  |
| Tel. (zák. zástupce): |  |
| E-mail (zák. zástupce): |  |
| Bydliště žáka: |  |
| ZŠ žáka: |  |

Souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), za účelem účasti na přípravném kurzu k talentové zkoušce. Poskytnutí výše uvedených osobních údajů je dobrovolné a tento souhlas může být kdykoli odvolán.

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka / zletilého žáka:

….…………………..……………………………………..…….……………………….