

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU

NA VYŠŠÍ ODBORNÉ ŠKOLE

Forma vzdělávání - denní

Vyplní uchazeč

Příjmení a jméno uchazeče			
Datum, místo narození a stát			
Rodné číslo		Státní občanství	
Adresa			
Telefon		E-mail	
IZO střední školy, název střední školy a rok maturity			
Kód a název oboru střední školy			
Název a adresa vyšší odborné školy			
Vyšší odborná škola zdravotnická, managementu a veřejnosprávních studií, s.r.o., Ledecká 35, 323 21 Plzeň			
Vzdělávací program do kterého se uchazeč hlásí	65-43-N/01 Cestovní ruch		
V	Dne	Podpis uchazeče	

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.