**PŘIHLÁŠKA**

**KURZ SAMUEL**

Jméno a příjmení

|  |
| --- |
|  |

Bydliště

|  |
| --- |
|  |

Věk

|  |
| --- |
|  |

Škola (název, místo, obor, ročník) / zaměstnání

|  |
| --- |
|  |

Telefon

|  |
| --- |
|  |

E-mail

|  |
| --- |
|  |

**Podle nařízení Evropské komise GDPR tímto žádáme o souhlas se zpracováváním Vašich osobních dat v souvislosti s Kurzem Samuel.**

Vyjádření souhlasu

|  |
| --- |
|  |