



## P Ř I H L Á Š K A

do akreditovaného kvalifikačního kurzu

# S A N I T Á Ř

Příjmení a jméno: .....

Den, měsíc a rok narození:.....Rodné číslo:.....

Místo narození.....Státní občanství:.....

Bydliště:.....PSČ:.....

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

Zaměstnavatel:.....

pracoviště:.....,pracovní zařazení.....

Vzdělání: základní.....

odborné.....

Podmínky přijetí do kurzu: ukončené základní vzdělání a přiložená kopie dokladu o ukončeném nejvyšším vzdělání  
dovršení 18 let věku, dobrý zdravotní stav

Prohlašuji, že jsem očkovan(a) proti hepatitidě typu B.

Účastník kurzu bere na vědomí, že pro účely realizace tohoto kurzu a pro účely nutné archivace údaje o očkování jeho osoby proti hepatitidě typu B stanovené právními předpisy je nutno zpracovávat jeho osobní údaje ve shora uvedeném rozsahu po dobu plynoucí z těchto předpisů, což je v souladu s čl. 6 odst. b) a c) 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). Ohledně obecného poučení o právech subjektů údajů odkazuje pořadatel kurzu na zveřejněnou politiku ochrany soukromí a osobních údajů na <https://iweb3.fnusa.cz/politika-ochrany-soukromi-a-ochrana-osobnich-udaju-ve-fnusa/>, s níž je účastník školicího místa povinen se seznámit.

V.....dne:.....

.....

podpis žadatele