



## P ř i h l á š k a

### AKREDITOVANÝ KVALIFIKAČNÍ KURZ ŘIDIČ VOZIDLA DOPRAVY NEMOCNÝCH A RANĚNÝCH – PŘEDPOKLÁDANÝ TERMÍN BUDE UPŘESNĚN DLE POPTÁVKY.

**Příjmení, jméno, titl.**

---

**Datum narození:**

**Státní občanství:**

---

**Kvalifikace** (škola, obor, rok)

---

**Adresa bydliště**

**PSČ**

---

**Pracovní zařazení**

---

**Kontakt na uchazeče: tel.:**

**e-mail:**

---

*S uvedenými údaji bude nakládáno v souladu s GDPR\_Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 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) a se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.*

Datum:

Podpis: