**Přihláška na přípravný kurz**

**CHŮVA PRO DĚTI DO ZAHÁJENÍ POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termín kurzu** |  |
| Příjmení, jméno, titul |  |
| Datum a místo narození |  |
| Rodné číslo |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Doručovací adresa |  |
| Kontaktní telefon |  |
| Kontaktní e-mail |  |
| Dosažené vzdělání |  |
| Motivace  k podání přihlášky |  |
| Dosavadní praxe s dětmi  (délka, místo) |  |
| Rozšiřující vzdělávací program  (zaškrtněte podle svého zájmu) | 1. dítě s rizikem specifických poruch učení, poruchami chování a ADHD (hyperaktivní) 2. dítě s lehkou formou autismu, poruchami chování a ADHD (hyperaktivní) |
| **Bankovní spojení pro platbu:**  575763033/0600 (do zprávy pro příjemce prosíme příjmení uchazeče a CHŮVA kurz) | |
| **Souhlas** **se zpracováním osobních údajů (zaškrtněte):**   * Souhlasím s využitím svých osobních údajů v rozsahu jméno, příjmení a emailová adresa pro marketingové účely Vzdělávacího centra * Souhlasím s pořizováním fotodokumentace a videozáznamů pořadatelem akce a jejich zveřejněním v rámci propagace Vzdělávacího centra   Tento souhlas je možné kdykoliv odvolat, a to písemně mailem: [info@insignis.cz](mailto:info@insignis.cz)  Svým podpisem stvrzuji, že jsem souhlas se zpracováním osobních údajů poskytl/a dobrovolně. | |
| Prohlašuji, že nemám žádná zdravotní omezení, která by mi znemožnila práci s dětmi. | |
| **Čestně prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.** | |

V dne Podpis zájemce