Vyšší odborná škola potravinářská a Střední průmyslová škola mlékárenská Kroměříž

# PŘIHLÁŠKA

**do akreditovaného rekvalifikačního kurzu dílčí profesní kvalifikace**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kód profesní kvalifikace** | **Název profesní kvalifikace (viz** [**www.narodni-kvalifikace.cz**](http://www.narodni-kvalifikace.cz)**)** | |
| **29–037 – H** | **S Ý R A Ř / S Ý R A Ř K A** | |
| **A. Termín konání kurzu** | | |
| Vyberte ze školou vyhlášených termínů nebo uveďte období: | | |
| B. Osobní údaje o žadateli | | |
| Jméno, příp. jména | |  |
| Příjmení | |  |
| **Akademický titul nebo vědecká hodnost** | |  |
| Datum a místo narození | |  |
| **Státní příslušnost / číslo OP** | |  |
| Rodné číslo | |  |
| Adresa místa trvalého pobytu (včetně PSČ) | |  |
| **Adresa pro doručování písemností** (pokud není shodná s adresou místa trvalého pobytu) | |  |
| **E-mailová adresa** | |  |
| **Telefonní číslo/a** | |  |
| **Kurzovné bude uhrazeno (označte jednu z variant):**  **V případě varianty B/ nebo C/, uveďte jakým:** | | A/ žadatelem B/ zaměstnavatelem žadatele C/ úřadem práce |
| **C. Poznámky pro žadatele** | | |
| **Zdravotní způsobilost žadatele je vyžadována a prokazuje se lékařským potvrzením.** | | |
| Vyplněnou přihlášku zašle žadatel na adresu školy:  **VOŠP a SPŠM Kroměříž, Štěchovice 4176/14a, 767 01 Kroměříž** nebo v digitální podobě na [**info@potravinarska-skola.cz**](mailto:info@potravinarska-skola.cz). | | |
| Cena kurzu je **12 000 Kč**, nezahrnuje náklady na ubytování, stravování a cestovné. Informace o termínu, náplni a průběhu kurzu, způsobu uhrazení vložného, možnostech ubytování a další nezbytné informace obdrží žadatelé elektronicky po podání žádosti. | | |
| **E. Datum a podpis žadatele** | | |
| **Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele1** | | |

Žadatel zároveň uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů dle §5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb. za účelem vedení agendy profesních kvalifikací.