

# Přihláška na kurz

## „Kvalifikační kurz pracovníka v sociálních službách“

Datum zahájení: **27. 9. 2024**

Forma: **prezenční**

Rozsah výuky: **167 hodin**

### Přihlašovaná osoba:

Jméno: .....

Příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo narození: .....

Email: .....

Telefon: .....

### Bydliště:

Ulice: .....

Obec: .....

PSČ: .....

### Zaměstnavatel:

Firma: .....

Ulice: .....

Obec: .....

PSČ: .....

### Poznámka:

**Žadatel potvrzuje svým podpisem souhlas s tím, aby jeho osobní data byla použita pro účely archivace ve smyslu zákona 101/200Sb., v platném znění.**

**Datum:**

**Podpis:**