**PŘIHLÁŠKA - INDIVIDUÁLNÍ REALIZACE DVPP**

|  |
| --- |
| **INFORMACE O VZDĚLÁVACÍM PROGRAMU**  |
| **\*Název programu**  | Zadejte název programu. | **Počet vyučovacích hodin** | Zadejte počet hodin. |
| **\*Minimální počet účastníků ve skupině**  | Zvolte minimální počet účastníků ve skupině. | **\*Maximální počet účastníků ve skupině**  | Zvolte maximální počet účastníků ve skupině. |

|  |
| --- |
| **OSOBNÍ ÚDAJE**  |
| **\*Jméno a příjmení** | Zadejte Vaše jméno a příjmení. |
| **Titul**  | Zadejte Váš/Vaše titul/y. |
| **\*Datum narození**  | Zadejte Vaše datum narození. |
| **\*Ulice** | Zadejte ulici. |
| **\*Město** | Zadejte město. |
| **\*PSČ** | Zadejte PSČ. |
| **\*E-mail** | Zadejte Vaši e-mailovou adresu.Na tento email Vám přijde potvrzení objednávky a údaje k platbě v případě, že si kurz objednáváte jako samoplátce. |
| **\*Telefon** | Zadejte Váš telefon. |

|  |
| --- |
| **PLATEBNÍ ÚDAJE****Níže uvedenou část vyplňujte pouze v případě, kdy je plátcem individuální výuky škola.**  |
| **\*Název školy** | Zadejte název školy. |
| **\*Ulice**  | Zadejte ulici školy. |
| **\*Město**  | Zadejte město školy. |
| **\*PSČ** | Zadejte PSČ. |
| **\*IČ** | Zadejte IČ. |
| **\*E-mail** | Zadejte e-mailovou adresu.Na tento email přijde potvrzení objednávky a údaje k platbě. |
| **\*Telefon** | Zadejte telefon. |

|  |
| --- |
| **POZNÁMKA**  |
| Zde můžete vložit poznámku. |

|  |
| --- |
| **POUČENÍ** |
|[ ]  Seznámil/a jsem se se [Školním řádem a stornovacími podmínkami Lingusitic – Jazykové školy s právem stání jazykové zkoušky v.o.s](https://www.clil.cz/files/DOKUMENTY%20SKOLY/31082023%20koln%20d.pdf)., ceníkem pro individuální výuku a souhlasím. |
|[ ]  Souhlasím se zpracováním osobních údajů pouze pro potřeby jazykové školy. |
| V zadejte město dne vyberte datum. |