

Přihláška ke studiu do projektu CLIL/kontaktní formulář

| | |
|-------------------|--|
| Jméno žáka: | |
| Datum narození: | |
| Adresa: | |
| MATKA | |
| Jméno: | |
| Telefon: | |
| E-mailová adresa: | |
| OTEC | |
| Jméno: | |
| Telefon: | |
| E-mailová adresa: | |

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s uchováváním výše uvedených osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb. (O ochraně osobních údajů) ve znění pozdějších předpisů ve spolku WELCOME ON BOARD, z.s. až do odvolání (realizovaného písemným sdělením). Souhlasím, že tyto údaje mohou být poskytnuty třetím osobám pouze v rámci projektu.

Souhlasím s tím, aby mé dítě podstoupilo v rámci přijímacího výběru vstupní pohovor.

Jsem si vědom toho, že výuka zajišťovaná spolkem WELCOME ON BOARD, z.s. je hrazena z darů rodičů a společnosti KLC Kryštof s.r.o. Počítám s tím, že tento projekt je připraven na prvních 5 let školní docházky. Jsem také obeznámen se základními principy výuky a souhlasím s nimi.

Datum: _____

Podpis: _____