

## Přihláška ke vzdělávání

v rámci občanského sdružení TIGAL

<b>Osobní údaje</b>	Studijní program: <sup>1</sup>	<input type="text"/>
	Číslo průkazky: (vyplňuje pouze registrovaný člen)	<input type="text"/>
Titul, jméno:	<input type="text"/>	Příjmení, titul: <input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>	Státní občanství: <input type="text"/>

<b>Bydliště, kontaktní adresa</b>		
Ulice:	<input type="text"/>	Číslo popisné: <input type="text"/>
PSČ:	<input type="text"/>	Město: <input type="text"/>
Zák.zástupce:	<input type="text"/>	Kontakt: <input type="text"/>

<b>Kontaktní údaje</b>		
Telefon (pevná):	<input type="text"/>	Mobil: <input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	Číslo účtu: <input type="text"/>

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil se stanovami občanského sdružení Tigal včetně výše kurzovného a členského poplatku. Dále souhlasím, aby moje základní osobní údaje (jméno, příjmení, fotografie popřípadě videozáznam) byly použity pro propagační účely občanského sdružení.

Svým podpisem také uděluji souhlas občanskému sdružení Tigal s užíváním jakékoli mého budoucího díla literárního, uměleckého, vědeckého či duševního výtvaru (viz. §2 121/2000 Sb.), na kterém budu mít podíl jako autor či spoluautor v rámci aktivit tohoto občanského sdružení.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

\* Vyplňuje zpracovatel žádosti

<sup>1</sup> Vyplnit číslo a název studijního programu – vyplní vyučující

<sup>2</sup> Podpis zákonného zástupce v případě, že žádost podává nezletilá osoba