



NEMOCNICE VARNSDORF příspěvková organizace
Karlova 2280, 407 47 VARNSDORF,
tel: 412 372 445, e-mail: personalni@nemvdf.cz
IČO: 498 88 498

PŘIHLÁŠKA DO KVALIFIKAČNÍHO KURZU SANITÁŘ

(v souladu s vyhláškou č. 176/2009 Sb., o akreditaci vzdělávacího programu)

1. ÚDAJE O UCHAZEČI

Jméno a příjmení, titul: _____

Rodné příjmení: _____

Rodné číslo / datum narození: _____

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Nejvyšší dosažené vzdělání: _____

Zaměstnavatel (není-li samoplátce): _____

Adresa zaměstnavatele: _____

Pracoviště: _____ Pracovní zařazení: _____

2. ZPŮSOB ÚHRADY KURZU

☐ Úhradu kurzu hradím jako SAMOPLÁTCE

☐ Úhradu kurzu zajišťuje ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace, IČ, adresa a číslo bankovního účtu pro fakturaci:

3. PŘÍLOHY K PŘIHLÁŠCE

☐ Kopie dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání

☐ Výpis z evidence Rejstříku trestů (ne starší než 3 měsíce)

☐ Potvrzení o zdravotní způsobilosti k výkonu činnosti sanitáře

☐ Potvrzení o očkování proti virové hepatitidě typu B

☐ Souhlas se zpracováním osobních údajů

4. PROHLÁŠENÍ UCHAZEČE

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé. Zavazuji se dodržovat podmínky kurzu stanovené organizátorem a účastnit se teoretické i praktické výuky v předepsaném rozsahu.

V _____ dne _____

Podpis uchazeče: _____ Podpis vedoucího pracovníka: _____

Poznámka: V ceně kurzu není zahrnuto stravování ani parkování.

Způsob úhrady: Platba bude provedena na základě faktury vystavené Nemocnicí Varnsdorf příspěvková organizace příslušnému samoplátci ve lhůtě uvedené na faktuře. Dojde-li k přerušení kurzu ze strany účastníka, uhrazená cena kurzu nebude vrácena.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) uděluji tímto svůj souhlas Nemocnici Varnsdorf příspěvková organizace, se sídlem Karlova 2280, 407 47 Varnsdorf, IČO: 49888498, jakožto správci osobních údajů, se zpracováním mých níže uvedených osobních údajů za účelem administrace a realizace kvalifikačního kurzu Sanitář.

Rozsah zpracovávaných osobních údajů:

- jméno a příjmení
- datum narození
- adresa trvalého bydliště
- kontaktní údaje (telefon, e-mail)
- údaje o dosaženém vzdělání
- kopie potřebných dokumentů (vzdělání, očkování, zdravotní způsobilost)
- záznamy o účasti v kurzu, hodnocení, výsledky závěrečné zkoušky

Účel zpracování:

Údaje budou zpracovávány za účelem organizace a administrace kvalifikačního kurzu Sanitář, včetně vedení docházky, evidence výsledků a vydání osvědčení o absolvování.

Doba uchovávání:

Osobní údaje budou uchovávány po dobu nezbytně nutnou, nejdéle však po dobu 10 let od ukončení kurzu, pokud nebude právními předpisy stanoveno jinak.

Práva subjektu údajů:

Beru na vědomí, že mám právo na přístup ke svým osobním údajům, jejich opravu nebo výmaz, případně omezení zpracování, právo vznést námitku proti zpracování a právo na přenositelnost údajů.

Tento souhlas uděluji dobrovolně a mohu jej kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů nemá vliv na zákonnost zpracování založeného na souhlasu před jeho odvoláním.

Jméno a příjmení, titul: _____

Datum narození: _____

V _____ dne _____

Podpis: _____