

**OSOBNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA**Příjmení: Jméno: Datum narození:  Rodné číslo: Státní občanství:  Národnost: Místo narození:  Zdravotní pojišťovna: Email:  Mobil: Chci být ve třídě s: 

(Vyplnit v případě, že se otevírá více tříd v jednom oboru a ročníku)

Číslo bankovního účtu: 

(Pro platby za praxi - pouze obory KČ a HT)

Studijní obor (Cestovní ruch=CR, Hotelnictví=HT, Kuchař-číšník=KČ, Podnikání denní=PD, Podnikání dist.=NP): Konfekční velikost: Doporučení z PPP:  Ne  AnoZdravotní onemocnění:  Ne  Ano diabetes  astma  epilepsie  srdeční potíže jiné **POUZE pro distanční studium – výběr jazyka:**  AJ  NJ**TRVALÉ BYDLIŠTĚ:**Ulice:  č. p.:  č. o.: Město:  PSČ: **KONTAKTNÍ ADRESA:** stejná jiná (prosím vypište zde)Ulice:  č. p.:  č. o.: Město:  PSČ: **Souhlas se zpracováním osobních údajů:**

Dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, dávám souhlas se správou, zpracováním a uchováním svých osobních údajů po dobu nezbytně nutnou. Zároveň potvrzuji, že osobní údaje, jsou pravdivé a přesné.

Datum:  Podpis žáka: