

**FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ**

Oddělení dalšího vzdělávání

Edvarda Beneše 13, 305 99 Plzeň - Bory  
alej Svobody 80, 304 60 Plzeň - Lochotín  
IČO 00669806 tel.: 377 401 111, 377 103 111

## PŘIHLÁŠKA DO CERTIFIKOVANÉHO KURZU PRO NELZP

<b>Název kurzu:</b>				
<b>Jméno, příjmení, titul:</b>				
<b>Datum narození:</b>		<b>Místo narození:</b>	<b>Osobní číslo:</b>	<b>Státní příslušnost:</b>
<b>Adresa trvalého bydliště:</b>				
<b>Kontaktní adresa:</b> (jen liší-li se od trvalého bydliště)				
<b>Adresa zaměstnavatele:</b>				
<b>IČO zaměstnavatele:</b>		<b>DIČ zaměstnavatele:</b>		
<b>Délka praxe na zdravotnickém pracovišti, od – do:</b>				
<b>Nejvyšší dosažené vzdělání + název školy:</b>				
<b>Kontakty:</b>	<b>Pevná linka/mobil:</b>	<b>Telefon do zaměstnání:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>Vyjádření pracoviště k absolvování certifikačního kurzu:</b> (razítko s podpisem nadřízeného pracovníka):				

Plátce bude:  vysílající zdravotnické zařízení  
 samoplátceUbytování:  žádám      počet nocí:  
 nežádámPlátce ubytování:  vysílající zdravotnické zařízení  
 samoplátce

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a žádné závažné skutečnosti.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely kurzu dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

**Zaslání přihlášky do CK:** Marie Malá, Fakultní nemocnice Plzeň - ODV Bory, Edvarda Beneše 13, 305 99 PLZEŇ

Datum: .....

Podpis: .....

Identifikační a kontaktní údaje zpracovává ODV pro účely zařazení uchazečů do vzdělávání, vypracování potvrzení o absolvování, vnitřní kontrolu, evidenci, archivaci, plnění zákonných povinností.