

PŘIHLÁŠKA

Stipendijní program Orchestru VŠB -TUO

Jméno **Příjmení**

Datum narození

Trvalé bydliště

Uchazeč/ zákonná zástupce souhlasí dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v této přihlášce. V souladu s § 5 cit. zákona budou všechny údaje shromážděny, uchovány a zpracovány výhradně pro účely Stipendijního programu DOO.

ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA (kterou žák navštěvuje):

Název školy:

Adresa školy:

Studijní obor:

Výše školného (za jedno pololetí)

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Číslo bankovního účtu:

Telefon:

Email:

Adresa (v případě, že se liší od adresy stipendisty)

.....

Datum:

Podpis zákonného zástupce