|  |  |
| --- | --- |
| **Univerzita Karlova** **Filozofická fakulta****Centrum dalšího vzdělávání****Nám. Jana Palacha 1/2** | **Závazná přihláška****Celoživotní vzdělávání****Rok zahájení studia:**  |
| **116 38 Praha 1****Název vzdělávacího programu:**  |
|  |  |
| Příjmení:  | Jméno:  | Titul: |
| Datum narození:   | Místo narození: |
| Nejvyšší dosažené vzdělání (SŠ/VŠ): | Státní příslušnost: |  |
| Fakturační adresa: |  |
| IČ:  |
| DČ: |
| Korespondenční adresa:  |
| Telefon/mobil: |
| e-mail:  |
| Prohlašuji, že si jsem vědom toho, že Univerzita Karlova, Filozofická fakulta, IČO: 00216208, se sídlem: nám. Jana Palacha 1/2, 116 38 Praha 1, je oprávněna ke zpracování a uchovávání mých osobních údajů v této přihlášce uvedených, v souvislosti s mým studiem v rámci celoživotního vzdělávání, a to zejména za účelem evidence a archivace a k případnému kontaktování z důvodu realizace kurzu/studia, na něž se přihlašuji. Zároveň tímto uděluji na dobu neurčitou souhlas se zpracováním a uchováním mých osobních údajů v této přihlášce uvedených za účelem nabídky účasti na obdobných akcích a též pro zasílání obchodních sdělení ve smyslu zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, ve znění pozdějších předpisů, pokud souvisí s činností Univerzity Karlovy. Prohlašuji, že jsem seznámen se svými právy týkajícími se přístupu k informacím a jejich ochraně podle § 12 a § 21 zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, tedy že mohu požádat Univerzitu Karlovu, Filozofickou fakultu o informaci o zpracování mých osobních údajů a jsem oprávněn/-a ji dostat a že mohu požádat Univerzitu Karlovu, Filozofickou fakultu o opravu nepřesných osobních údajů, doplnění osobních údajů, jejich blokaci a likvidaci. |
| Datum a podpis uchazeče: |