



Přihláška na psychosociální výcvik pro pomáhající profese a osobní rozvoj

| | |
|-------------------|--|
| TITUL: | |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ: | |
| DATUM NAROZENÍ: | |
| ADRESA: | |
| TELEFON: | |
| E-MAIL: | |
| VZDĚLÁNÍ: | |
| POVOLÁNÍ: | |

K přihlášce je potřeba přiložit neformální životopis v rozsahu 2-3 stran.

Souhlasím se zpracováním svých výše uvedených osobních údajů za účelem komunikace související s mou účastí na výše uvedeném výcviku. Prohlašuji, že poskytované osobní údaje jsou přesné a pravdivé a že jsou poskytovány dobrovolně pro účely výše uvedené. Souhlas lze kdykoli odvolat, a to buď písemně listovní zásilkou na adresu IVPP s.r.o., Tovaryšský vrch 1358/3, nebo elektronicky e-mailem na adresu info@ivpp.cz.

Souhlasím se zpracováním a profilováním všech svých výše uvedených osobních údajů za účelem zkvalitňování a personalizace nabídky dalších produktů i za účelem toho, aby mě IVPP s.r.o. mohla kontaktovat s informacemi o novinkách a aktuálních událostech. Souhlas lze kdykoli odvolat, a to buď písemně listovní zásilkou na adresu IVPP s.r.o., Tovaryšský vrch 1358/3, nebo elektronicky na e-mailovou adresu info@ivpp.cz.

| | | | |
|--------|--|---------|--|
| DATUM: | | PODPIS: | |
|--------|--|---------|--|

Přihlášku, prosíme, vyplňte, podepište a odešlete elektronicky na e-mailovou adresu info@ivpp.cz.