**Přihláška do soutěže**

**„Odměna za vynikající studijní výsledky“**

|  |  |
| --- | --- |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZAMĚSTNANCE |  |
| OSOBNÍ ČÍSLO |  |
| JMÉNO A PŘÍJMEMÍ SOUTĚŽÍCÍHO  |  |
| DATUM NAROZENÍ SOUTĚŽÍCÍHO |  |
| NÁZEV ŠKOLY |  |
| STUDIJNÍ OBOR |  |
| DATUM ZAHÁJENÍ STUDIA |  |
| DATUM UKONČENÍ STUDIA |  |
| DÉLKA TRVÁNÍ STUDIA |  |
| TELEFON – ZAMĚSTNANEC |  |
| TELEFON - SOUTĚŽÍCÍ |  |
| E-MAIL - ZAMĚSTNANEC |  |
| E-MAIL - SOUTĚŽÍCÍ |  |
| ŠKOLNÍ / MIMOŠKOLNÍ AKTIVITY A PROJEKTY |  |

Níže podepsaný tímto prohlašuje, že veškeré informace poskytnuté v tomto formuláři jsou pravdivé a úplné a zároveň souhlasí se zpracováním osobních údajů pro potřeby soutěže.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_