|  |  |
| --- | --- |
| 02 | **Střední uměleckoprůmyslová škola** **a Základní umělecká škola Zámeček s. r. o.**  |

**Přihláška do keramické dílny**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: |
| Bydliště: |
| Datum a místo narození: | Státní občanství: |
| E-mail: |
| Telefon: |

|  |
| --- |
| Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělání a o zdravotních obtížích, které by mohli mít vliv na průběh vzdělávání *(alergie, astma, specifické poruchy učení – např. dysortografie, dyskalkulie, a jiné, diabetes):* |
|  |
|  |

**Středa od 18,30 do 20,30 - Výuka výtvarných technik pro dospělé**

keramika, kresba a malba

Lektor: Kamila Šedý

**Bude stanoveno dle preference zájemců - Výuka keramiky pro rodiče s dětmi**

Lektor: Barbara Směšná

**Pondělí od 9 h do 11 h - Výuka keramiky pro seniory ZDARMA**

Lektor: Barbara Směšná

Výběr dne:

Den Lektor Čas .

Středa Mgr. Kamila Šedý 18,30 – 21,00 hod

Pondělí Barbara Směšná 9,00 – 11,00 hod

RODIČE S DĚTMI Barbara Směšná bude upřesněno

**Výuka bude probíhat na adrese K Nádraží 15, Křimice**

Uděluji souhlas SUPŠ a ZUŠ Zámeček, s.r.o., Pod Vinicemi 82, 301 00 Plzeň, se zpracováním osobních údajů

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osobní údaje** | **Účel zpracování** | Zaškrtněte v případě souhlasu |
| Fotografie účastníka | Pro účely prezentace, propagace a publicity školy na webových stránkách, Facebooku školy, na tiskovinách a propagačních materiálech školy |  |
| Jméno, příjmení, rok narození, dosažené výsledky | soutěže, kulturní a umělecké akce školy, propagační materiály školy, školní publikace |  |

Tento souhlas se uděluje na dobu 20 let. Poté budou výše zmíněné materiály a záznamy uložen v archivu. Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, o právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Beru na vědomí, že v případě neuhrazení úplaty za vzdělání (školné) ve stanoveném termínu je důvodem pro ukončení studia.

V............................dne....................... Podpis: