

PŘIHLÁŠKA – Stipendijní program VÚCHS Rapotín, s.r.o.

**Jméno:**       **Příjmení:**

**Datum narození:**       **E-mail:**

**Telefon:**       **Číslo účtu:**

**Trvalé bydliště:**

*Uchazeč 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.*

Škola/učiliště*, které žák/student navštěvuje:*

Název:

Adresa:

Vybraný studijní/učební obor:

Studijní průměr *(v předchozích dvou pololetích)*:

Vyjádření školy/učiliště:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA/STUDENTA (pro žáky/studenty mladší 18 let):

Jméno a příjmení:       Telefon:

Datum narození:       E-mail:

Podpis žáka/studenta o stipendium Podpis zákonného zástupce žáka/studenta

Vyjádření VÚCHS Rapotín, s.r.o.,

Podpis zákonného zástupce společnosti: