|  |
| --- |
| **Základní škola logopedická s. r. o.****Paskovská 92, 720 00 Ostrava – Hrabová, IČO: 25369474** |
|  | **PŘIHLÁŠKA****NA VZDĚLÁVACÍ AKCI** | Strana: 1/1 |

Název akce: **Podpora přirozeného rozvoje řeči dětí – primární logopedická prevence**

Termín zahájení: říjen 2024

Cena kurzu: 9 500 Kč

**Údaje o účastníkovi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul(y), jméno a příjmení:** | **Telefon:** |
| **Datum narození:** | **E-mail:** |
| **Zaměstnavatel:** | **Pracovní pozice:** |

**Údaje k platbě:**

Vzdělávací akci budu hradit jako *(označte zvolenou možnost):*

fyzická osoba OSVČ hradí zaměstnavatel

Fakturační údaje *(není třeba vyplňovat, hradíte-li akci jako fyzická osoba):*

|  |
| --- |
| Název organizace: |
| Sídlo: |
| IČ: |

Vyplněnou přihlášku, prosím, zašlete ve formátu .doc nebo .docx na e-mail l.misiarzova@zs-klokanek.eu nejpozději **do 20. září 2024**. Přihláška je **závazná**. Během několika dnů obdržíte e-mailem potvrzení o přijetí přihlášky a zařazení do seznamu účastníků. Částku za kurz je nutno uhradit před termínem zahájení kurzu. Fakturu se všemi potřebnými údaji k provedení platby Vám zašleme v průběhu září 2024, po přihlášení dostatečného počtu zájemců a naplnění kapacity kurzu.

Prosíme o **vyplnění všech položek** v přihlášce, údaje zároveň slouží jako podklad pro vydání osvědčení o absolvování kurzu. Vyplněním přihlášky uděluje zájemce o kurz souhlas se zpracováním osobních údajů. S osobními údaji nakládáme v souladu s platnou legislativou.