

## PRIHLÁŠKA NA ŠKOLENIE ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI

Meno a priezvisko .....

Rodné priezvisko .....

Dátum narodenia .....

Miesto narodenia .....

Rodné číslo .....

Adresa trvalého pobytu .....

.....

Telefonický kontakt .....

### **Závazne sa prihlasujem na odbornú prípravu typu:**

1. „P“
2. „S“ plná forma
3. „S“ skrátená forma

v najbližšom možnom termíne. (Zakrúžkovať jednu z možností).

Zároveň v zmysle § 7 zák. č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam svoj súhlas spoločnosti SECURITY SCHOOL, s. r. o. Liptovský Mikuláš na spracúvanie mojich údajov v zmysle zák. č. 473/2005 Z. z. o súkromnej bezpečnosti.

V ..... dňa .....

.....

podpis