Žiadosť o duálne vzdelávanie

Školský rok 2024/2025

Zamestnávateľ:

Sport Hotel AQUA Nábrežie Slobody 1924/4, 020 01 Púchov,

č.t.: p. Chovancová – 0918 646 129

Vyplňa uchádzač a zákonný zástupca

Meno priezvisko uchádzača:	dátum narodenia:
Meno a priezvisko zákonného zástucu:	
Ulica, číslo domu:	Mesto, PSČ:
Telefónne číslo zákonného zástupcu:	e-mail zákonného zástupcu:
Telefónne číslo uchádzača:	e mail uchádzača:
Názov školy: **Stredná odborná škola obchodu a služieb Púchov, ul. 1. mája 1264, 020 01 Púchov**	

Prosím vyznačiť odbor štúdia , v ktorom chce uchádzač absolvovať duálne vzdelávanie:

..... **6445 H kuchár** ..... **6444 H čašník, servírka**

Prehľad mimoškolských záujmových aktivít uchádzača, prípadne iné

.....

.....

Podpisom žiadosti potvrdzjem, že som bol/a informovaný/á podľa § š. 122/2015 Z.z. o chrane osobných údajov v znení neskorších právnych predpisov o skutočnosti, že moje osobné údaje budú použité na účely spracovania žiadosti o duálne vzdelávanie u zamestnávateľa dotknutých osôb/ uchádzačov, zákonných zástpcov/ v súlade s § 17 zákona č. 61/2015 o odbornom vzdelávaní a príprave. Osobné údaje dotknutých osôb spracúva zamestnávateľ v informačnom systéme pre duálne vzdlávanie v zmyle § 10 ods. 3 písm.b/ zákona o chrane osobných údajov za účelom výberu vhodných ucházdačov, ktorý zabezpečí prípravu na výkon povolania v systéme duálneho vzdelávania po jeho prijatí na Strednú dobornú školu obchodu a služieb v Púchove, s ktorou má uzatvorenú zmluvu o duálnom vzdelávaní.

V ..... dňa ..... podpis zákonného zástupcu .....