UNIVERZITA KARLOVA
Právnická fakulta

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU UNIVERZITY TŘETÍHO VĚKU

Jednodenní kurz 12. října 2017

Příjmení a jméno _____

Titul(y) před jménem _____

Titul(y) za jménem _____

Rodné příjmení _____

Datum narození _____ Místo narození _____

Rodné číslo _____ Státní příslušnost _____

Adresa _____

PSČ _____

Telefonické spojení (pevná linka – mobil) _____

E-mail _____@_____

Rok odchodu do důchodu: _____

Stvrzuji svým podpisem správnost výše uvedených údajů.

Datum _____ Podpis _____

Podpisem přihlášky souhlasím se zpracováním, shromažďováním a uchováváním výše uvedených osobních údajů ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.