|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **P Ř I H L Á Š K A**  **pro zaměstnance organizací/firem mimo ČEZ, a.s.** | | | | | | | |
| **do kurzu odborné přípravy (ZOZ z hlediska RO)**  **do kurzu další odborné přípravy (ZOZ z hlediska RO)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Identifikace kurzu** | | | | | | | |
| Skupina školení: | | Specializace (VVZ, VZ, SL): | | Číslo kurzu: | | Místo konání: | |
| **PÍ** | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | |
| **Identifikace přihlášené osoby** | | | | | | | |
| Příjmení, jméno, titul: | |  | | Datum narození: | |  | |
| Rodné příjmení: | |  | | Místo narození: | |  | |
| Vysílající organizace:  Sídlo: | |  | | Vedoucí přihl. osoby:  Telefon vedoucího: | |  | |
| Telefon přihl. osoby: | | E-mail přihl. osoby: | | | | | |
|  | |  | |  | | | |
| Funkce, na kterou bude pracovník školen  (DO, PeDRO): | | | |  | | | |
| Nejvyšší ukončené vzdělání: | | | | Obor: | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Získané ROZHODNUTÍ SÚJB ( ZOZ z hlediska RO)** | | | | | | | |
| Rok:  Vydal: | | | | Specializace (VVZ, VZ, SL):  Funkce (DO, PeDRO): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Potvrzuji, že jsem byl seznámen s programem a strukturou přípravy a se způsobem úhrady nákladů.  Vedoucí přihlášené osoby prohlašuje, že informoval zaměstnance o zpracování výše uvedených osobních údajů správcem osobních údajů – společností ČEZ, a. s., včetně používání identifikačního čísla osoby dodavatele (IPD), viz  <https://www.cez.cz/cs/o-spolecnosti/cez/informace-o-zpracovani-osobnich-udaju.html>  Účastník školení byl informován o zpracování výše uvedených osobních údajů správcem osobních údajů – společností ČEZ, a. s., včetně používání identifikačního čísla osoby dodavatele (IPD). | | | |
| Datum |  | | |
| Podpis přihlášené osoby: |  | Podpis vedoucího přihlášené osoby: |  |