# PŘIHLÁŠKA

**REKVALIFIKAČNÍ KURZ KRAJINÁŘ**

**Č. j.: MSMT – 9393/2019-1/122**

|  |
| --- |
| **A. Vymezení předmětu přihlášky** |
| **Rekvalifikační kurz Údržba veřejné zeleně směřující ke zkoušce z profesní kvalifikace podle zákona 179/2006 Sb. o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání** |
| **Kód profesní kvalifikace** | **Název rekvalifikačního kurzu** |
| **PK: 41-038-H**  | **KRAJINÁŘ[[1]](#footnote-1)** |
| **B. Termín kurzu**  |
|  |
|  C. Osobní údaje o žadateli |
|  Jméno, příp. jména |  |
|  Příjmení, titul  |  |
|   Datum narození  |  |
| **Místo narození**  |  |
| **Rodné číslo** |  |
|  Adresa místa trvalého pobytu |  |
|  Adresa pro doručování písemností, pokud je jiná než adresa trvalého pobytu |  |
| **E-mailová adresa**  |  |
| **Telefonní číslo** |  |
| **Nejvyšší dosažené vzdělání****Obor vzdělání** |  |
| **D. Poznámky**  |
| **Vyplněnou přihlášku je možné zaslat poštou na adresu Mgr. Miroslava Komárková, Ždírec 18, Doksy 472 01, nebo elektronicky naskenovaný dokument s podpisem zájemce:****komarkovam@volny.cz**. **Následně bude přihlášenému zájemci zaslána pozvánka s přesným harmonogramem kurzu a organizačními pokyny. Cena rekvalifikačního kurzu i se zkouškou z profesní kvalifikace je 21.400, - Kč.** |
| **E. Datum a podpis žadatele** |
| **Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele[[2]](#footnote-2)** |

1. Vstupním předpokladem do rekvalifikačního kurzu je lékařské potvrzení o zdravotní způsobilosti pro vykonávání této profese. [↑](#footnote-ref-1)
2. Žadatel zároveň uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů dle §5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb. [↑](#footnote-ref-2)