

# ŽIADOSŤ UCHÁDZAČA O ZABEZPEČENIE ODBORNEJ PRAXE V SYSTÉME DUÁLNEHO VZDELÁVANIA

Meno, priezvisko uchádzača:	
Dátum narodenia uchádzača	
Názov a adresa ZŠ	
Meno, priezvisko zákonného zástupcu uchádzača	
Ulica, číslo domu	
Mesto, PSČ	
Telefónne číslo	
e-mail	

## DÔVOD ZÁUJMU O PRAX VO VACUUMSCHMELZE, S.R.O.

--

## ZNÁMKY Z ÔSMEHO ROČNÍKA

Vyučovacie predmety	I. polrok	II. polrok
Matematika		
Fyzika		
Hodnotenie prospechu		
Hodnotenie správania		

Právnym základom spracúvania osobných údajov dotknutých osôb (uchádzačov, zákonných zástupcov) je § 17 zákona č. 61/2015 o odbornom vzdelávaní a príprave. Osobné údaje dotknutých osôb spracúva prevádzkovateľ VACUUMSCHMELZE, s.r.o. v informačnom

systeme IS duálne vzdelávanie v zmysle § 10 ods. 3 písm. b) zákona o ochrane osobných údajov za účelom výberu vhodných kandidátov na výkon praktického vyučovania u prevádzkovateľa.

Vyplnenú žiadosť je potrebné vytlačiť, podpísať zákonným zástupcom žiaka a doručiť na adresu:

VACUUMSCHMELZE, s.r.o.  
Personálny útvar  
1325/14  
916 24 Horná Streda

Dňa

Podpis zákonného zástupcu:

ADVANCED MATERIALS – THE KEY TO PROGRESS

