**Přihláška do programu/kurzu celoživotního vzdělávání – U3V**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název programu, kurzu** | | |
| **Jméno, příjmení, titul** | | |
| **Datum a místo narození** | | **Státní občanství** |
| **Rodné číslo** | | |
| **Adresa trvalého bydliště nebo kontaktní adresa** | | |
| **E-mailová adresa** | **Telefonní číslo** | |
| **Nejvyšší dosažené vzdělání, obor, rok** | | |

**Souhlas s využitím poskytnutých osobních údajů výhradně pro účely celoživotního vzdělání- U3V**

(\**Souhlas označte křížkem)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Souhlasím | Nesouhlasím |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Podpis: |

Přihlášku do výběrových programů lze zaslat poštou na adresu **Zdravotně sociální fakulta JU v Českých Budějovicích, Univerzita třetího** **věku,** J. Boreckého 27, 370 11 České Budějovice, předat osobně Mgr. Petru Matulovi (Kancelář proděkana pro akademické záležitosti, 2. patro), nebo odeslat elektronicky na adresu [pmatula@zsf.jcu.cz](mailto:pmatula@zsf.jcu.cz) případně sember@zsf.jcu.cz.