

PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ NA ŠKOLNÍ ROK 20...../ 20.....

1. IDENTIFIKACE DOMOVA MLÁDEŽE

Název: Česká lesnická akademie Trutnov – střední škola a vyšší odborná škola
Adresa: Lesnická 9, 541 11 Trutnov – středisko Svoboda nad Úpou
Webové stránky: www.clatrutnov.cz
Email: cla@clatrutnov.cz
Telefon: 499871106

2. IDENTIFIKACE ŽADATELE O UBYTOVÁNÍ

Jméno:
Příjmení:
Datum narození:
Adresa bydliště:
Telefon:
Email:
Název a adresa školy, kterou bude uchazeč navštěvovat:

Nemoci a jejich způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení:

3. IDENTIFIKACE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jméno zákonného zástupce:
Příjmení zákonného zástupce:
Bydliště zákonného zástupce:
Telefon:
Email:
Bankovní účet a kód banky pro účely vracení přeplatků:

4. POKYNY PRO PROVÁDĚNÍ ÚHRAD ZA STRAVNÉ

a) HOTOVOSTNÍ PLATBA SLOŽENKOU NA BANKOVNÍ ÚČET, BEZHOTOVOSTNÍ PLATBA NA BANKOVNÍ ÚČET

Číslo bankovního účtu: **218391577**
Kód banky: **0300**
Bankovní instituce: **ČSOB a.s.**
Termín: **Nejpozději do patnáctého dne (15) předchozího měsíce**
Variabilní symbol: **evidenční číslo z přihlášky ke studiu, příp. sdělí vedoucí vychovatel**
Specifický symbol: **200**

b) HOTOVOSTNÍ PLATBA (pouze výjimečně a po předchozí domluvě)

Kde: **v pokladně střediska Svoboda nad Úpou**
Kdy: **nejpozději do patnáctého (15) dne předchozího měsíce**
Potvrzuji správnost všech uvedených údajů a beru na vědomí, že jsem povinen vedoucímu vychovateli nahlásit bez odkladu jakékoliv změny týkající se uvedených osobních údajů.
Zavazuji se dodržovat vnitřní řád domova mládeže, vyvěšený na nástěnkách domova mládeže a uložený v kanceláři vychovatele.
Osobní údaje uvedené na této přihlášce zpracovává domov mládeže na základě §28 zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon

Ve Svobodě n. Ú., dne:

hůlkovým písmem jméno a příjmení + podpis



OCHRANA OSOBNÍCH DAT

Havlíčková 648, 50801 Hořice, IČ: 73665754, www.o-o-d.cz, +420722133362