**Prihláška do programu duálneho vzdelávania MATLAK economy, s.r.o. v študijnom odbore 6317 M obchodná akadémia**

Meno a priezvisko žiaka: ...........................................................................................................................

Dátum narodenia žiaka: ............................................................................................................................

Trvalé bydlisko žiaka: ................................................................................................................................

Telefón: .................................................. E-mail:...........................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka:

..................................................................................................................................................

Telefonický kontakt zákonného zástupcu: ...............................................................................

**V prípade záujmu o duálne štúdium v našej spoločnosti je potrebné zaslať túto prihlášku na adresu spoločnosti: MATLAK economy, s.r.o., Lucenkova 1222/14, 026 01 Dolný Kubín alebo na e-mailovú adresu: sturekova@matlak.sk, najneskôr do 09.09.2022**

Pre bližšie informácie o učebných odboroch, alebo o spoločnosti nás kontaktujte na telefónnom čísle: 0905 888 700 alebo na emailovej adrese sturekova@matlak.sk

Súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov v spoločnosti MATLAK economy, s.r.o. Poskytnutie údajov je dobrovoľné a bez dôsledkov s tým, že tieto údaje môžu byť spracované v oblasti výkonu a realizácie duálneho vzdelávania podľa Zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení a Nariadenia Európskeho parlamentu a rady 2016/679. Súhlas je daný počas celého štúdia duálneho vzdelávania a je možné ho kedykoľvek odvolať.

V ........................................ dňa .....................................

.................................................... ...................................................

Podpis žiaka Podpis zákonného zástupcu