

Vzdělávací a motivační program s praxí v kavárně

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

2. cyklus: říjen 2012 – březen 2013

Jméno: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

(dále jen „Účastník“)

Účastník se podpisem této závazné přihlášky přihlašuje k účasti na Vzdělávacím a motivačním programu pro lidi s mentálním postižením (dále jen „Program“) a souhlasí s níže uvedenými podmínkami a pravidly pro účast na Programu.

Vyplněnou přihlášku doručte osobně nebo poštou na adresu: Občanské sdružení MARTIN při OU pro žáky s více vadami, Chelčického 911/2, 130 00 Praha 3.

1. Program pořádá Občanské sdružení MARTIN při OU pro žáky s více vadami. IČ:22814655
2. Kurz sestává z diagnostiky a výuky v celkovém rozsahu **110 vyučovacích hodin**. Dále z individuálních konzultací a pracovní praxe v rozsahu až **200 vyučovacích hodin**, přičemž vyučovací hodinou se rozumí časový úsek o délce 45 minut. O absolvování Programu bude Účastníkovi vystaven certifikát.
3. **Místem konání vzdělávacích aktivit Programu je budova Chelčického 2, Praha 3.**
4. Přihláška k Programu je závazná a není možné ji vzít zpět, ani změnit cyklus Programu. Účastníkovi bude při splnění podmínek poskytnuto stravování, případně zajištěna doprava a v odůvodněných případech lze poskytnout příspěvek na péči o závislou osobu.
5. Program je určen pro cílovou skupinu Uchazečů o zaměstnání se zdravotním postižením. Podpisem Účastník stvrzuje, že spadá do cílové skupiny, pro kterou je kurz pořádán.
6. Účastník se zavazuje vyplnit přihlášku čitelně a hůlkovým písmem a odpovídá za správnost a pravdivost vyplněných údajů.
7. Projekt je financován z prostředků ESF prostřednictvím OP LZZ a státního rozpočtu ČR.

Účastník tímto souhlasí se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v této přihlášce správcem údajů Občanským sdružením MARTIN při OU pro žáky s více vadami, sídlem Chelčického 2, 130 00 Praha 3, pro účely stanovené níže. Tento souhlas Účastník uděluje pro všechny údaje obsažené v této přihlášce, a to po dobu nezbytně nutnou k naplnění účelů níže stanovených. Účastník si je vědom/a svých práv podle ustanovení § 12 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Se všemi vyplněnými částmi tohoto formuláře byl/a seznámen/a, všechny údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně. V souladu s § 5 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů jsou všechny údaje uvedené v tomto formuláři shromažďovány a zpracovávány výhradně pro účely kontaktování účastníků Programu. Účastník dále souhlasí s tím, aby správce tyto údaje poskytl Ministerstvu práce a sociálních věcí pro účely evidence účastníků a absolventů Programu.

Splňuji podmínku cílové skupiny pro tento kurz – uchazeč nebo zájemce o práci, který je současně osobou s kombinovaným nebo mentálním postižením.

V Praze dne: _____

Podpis Účastníka: _____