**Prihláška do programu duálneho vzdelávania**

**v tlačiarni NEOGRAFIA, a.s.**

**Údaje uchádzača:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko: |  |
| Dátum narodenia: |  |
| Názov a adresa základnej školy: |  |
| Telefónne číslo: |  |
| E-mail: |  |

**Údaje zákonného zástupcu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko: |  |
| Ulica, číslo domu: |  |
| Mesto, PSČ: |  |
| Telefónne číslo: |  |
| E-mail: |  |

Odbor štúdia v rámci programu duálneho vzdelávania:

[ ]  **3457 K Operátor tlače** (4 roky, stredné odborné, maturitné vysvedčenie a výučný list)

[ ]  **3473 H 08 Polygraf knihár** (3 roky, stredné odborné, výučný list)

Dňa: .........................

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

Podpis uchádzača: Podpis zákonného zástupcu:

Strana **1** z **2**

**Prihláška do programu duálneho vzdelávania**

**v tlačiarni NEOGRAFIA, a.s.**

**Prílohy k žiadosti:**

K žiadosti prosíme pridať **kópiu prihlášky na strednú školu**.

**Odosielanie žiadosti:**

Vyplnenú žiadosť je potrebné vytlačiť, podpísať žiakom a zákonným zástupcom uchádzača a spolu s prílohou doručiť poštou alebo osobne na adresu:

NEOGRAFIA, a.s.

Personálne oddelenie

ul. Sučianska 39A

038 61 Martin - Priekopa

Tel: +421 43 4201 467

Naskenovanú žiadosť a prílohu je možné poslať aj e-mailom na adresu:

kapustova@neografia.sk alebo svabcikova@neografia.sk

*Podpisom žiadosti potvrdzujem, že som bol/a informovaný/á podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších právnych predpisov o skutočnosti, že moje osobné údaje budú použité na účely spracovania žiadosti o duálne vzdelávanie v NEOGRAFIA, a.s. dotknutých osôb (uchádzačov, zákonných zástupcov) v súlade s § 17 zákona č. 61/2015 o odbornom vzdelávaní a príprave. Osobné údaje dotknutých osôb spracúva prevádzkovateľ NEOGRAFIA, a.s. v informačnom systéme pre duálne vzdelávanie za účelom výberu vhodných uchádzačov, ktorým zabezpečí prípravu na výkon povolania v systéme duálneho vzdelávania po jeho prijatí na Strednú odbornú školu obchodu a služieb s ktorou má uzatvorenú zmluvu o duálnom vzdelávaní.*

Dňa: .........................

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

Podpis uchádzača: Podpis zákonného zástupcu:

Strana **2** z **2**