



ŽIADOSŤ O DUÁLNE VZDELÁVANIE

Meno, priezvisko uchádzača	Dátum narodenia uchádzača
Názov a adresa ZŠ	
Meno, priezvisko zákonného zástupcu uchádzača	
Ulica, číslo domu	Mesto, PSČ
Telefónne číslo zákonného zástupcu	E-mail zákonného zástupcu
Telefónne číslo uchádzača	E-mail uchádzača

Dátum, miesto, podpis uchádzača

Dátum, miesto, podpis zákonného zástupcu

Podpisom žiadosti potvrdzujem, že som bol informovaný/á podľa zákona č. 122/2013 o ochrane osobných údajov v znení neskorších právnych predpisov o skutočnosti, že moje osobné údaje budú použité na účely spracovania žiadosti o duálne vzdelávanie dotknutých osôb (uchádzačov, zákonných zástupcov) spoločnosťou PENAM SLOVAKIA, a.s. a spoločnosťou Šarišské pekárne a cukrárne, akciová spoločnosť v súlade so zákonom č. 61/2015 o odbornom vzdelávaní a príprave.

KONTAKT : PENAM SLOVAKIA, a.s., Nitra
Ivana Čížová, cizovai@penam.sk, 0911 442 261

Šarišské pekárne a cukrárne, akciová spoločnosť, Prešov
Mgr. Jozef Tkáč, tkacj@penam.sk, 0907 797 870