**Přihláška zájemce o odbornou praxi**

**Osobní údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul** |  |
| **Adresa** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Telefon / Mobil** |  |
| **E-mail** |  |

**Údaje o škole**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy, adresa** |  |
| **Obor** |  |
| **Ročník** |  |
| **Kontaktní osoba pro praxi (jméno, funkce)** |  |
| **Telefon, E-mail** |  |

Souhlasím, aby Oblastní charita Kutná Hora shromažďovala a zpracovávala moje osobní data i citlivé údaje, které jsou nezbytně nutné pro její práci, dle zákona č. 110/2019 Sb. Zákon o zpracování osobních údajů, Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a dále zákona č. 89/2012 Sb.

Datum a podpis

1. **Stručně popište požadovanou náplň praxe. Co od praxe očekáváte?**

1. **Uveďte rozsah praxe (termín od-do, počet hodin celkem, denně):**
2. **Už jste nějakou odbornou praxi absolvoval/a? V jakém zařízení a v jakém rozsahu?**

1. **S jakou cílovou skupinou byste chtěl/a pracovat? (např. děti a mládež, senioři, zdravotně postižení, etnické menšiny apod.). Proč?**
2. **Proč jste si zvolil/a právě naši organizaci?**
3. **Máte nějaké zdravotní omezení?**