**PŘIHLÁŠKA**

PROGRAM CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

|  |
| --- |
| Fakulta: Evangelická teologická fakulta |
| Název programu: **Nemocniční kaplan** |
| Akademický rok: 2019 - 2020 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno: | Příjmení: | Rodné číslo: |
| Datum narození: | Místo narození: | Státní příslušnost: |
| Adresa trvalého pobytu:Kontaktní adresa (uvést pokud není shodná s adresou trvalého pobytu): |
| Telefon: | E-mail: |

**PŘÍLOHY přihlášky:**

1) Strukturovaný životopis

2) Vizitka duchovní/ho na 1 stranu A4 (Kdo jsem a čemu věřím; k čemu je moje práce dobrá; jaký je můj osobní styl; čemu se chci od ostatních učit.)

Prosíme zaslat přihlášku s přílohami na adresu: kaplan@etf.cuni.cz

Informace o kurzu: <https://web.etf.cuni.cz/ETFN-378.html>

Stvrzuji svým podpisem správnost výše uvedených údajů.

V …………….. ………….. dne ……………………

 …..……………………..…………….

 podpis zájemce

Podpisem přihlášky souhlasím se zpracováním, shromažďováním a uchováváním výše uvedených osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.