

Příhláška ke studiu

Akademie umění a kultury pro seniory města Habartov a okolí

akademický rok 2024/2025

Příjmení, jméno, titul:
(prosíme vyplňte hůlkovým písmem)

Datum narození:, místo narození:

Adresa trvalého bydliště

Ulice: číslo domu:

Obec: PSČ:

Telefonní kontakt: E-mailová adresa:

Přihlašuji se ke studiu v umělecké oblasti:

(vyberte jednu z oblastí a označte křížkem):

- hudba
- malba
- tanec
- divadlo

V případě, že již máte vybranou nějakou konkrétní činnost, které byste se rádi ve zvolené umělecké oblasti věnovali, prosím specifikujte ji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Svým podpisem stvrzuji správnost výše uvedených údajů, souhlasím se zpracováním, shromažďováním a uchováváním těchto osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Škola si vyhrazuje právo k výrobě kopií, veřejnému provozování a dalšímu šíření výtvarných a literárních děl studujících, CD, DVD a dalších médií, na kterých pořídila záznam jejich vystoupení.

V dne:

.....
podpis uchazeče

Korespondenční adresa:
ZUŠ Habartov, okres
Sokolov
Komenského 312,
357 09 Habartov