

Osobní dotazník studenta

Příjmení a jméno				Foto studenta
Datum narození				
Rodné číslo				
Místo narození				
Státní občanství				
Číslo OP/Pasu (cizí st. přísl.)				
E-mail				
Telefon				
Trvalé bydliště vč. PSČ				
Korespondenční adresa				
Zdravotní pojišťovna	Kód		Název	

Zákonný zástupce:

OTEC:	Příjmení a jméno	
	Trvalé bydliště	
	Liší-li se od trvalého bydliště Korespondenční adresa	
	ID datové schránky	
	E-mail	
	Telefon	
* Zaměstnání:	Povolání	
	Adresa, PSČ	
	Telefon	
MATKA:	Příjmení a jméno	
	Trvalé bydliště	
	Liší-li se od trvalého bydliště Korespondenční adresa	
	ID datové schránky	
	E-mail	
	Telefon	
* Zaměstnání:	Povolání	
	Adresa, PSČ	
	Telefon	

Prohlašujeme, že uvedené údaje v tomto dotazníku jsou pravdivé a pokud nastane změna, budou aktualizovány (nahlášeny na studijním oddělení).

V dne		
	podpis studenta	podpis zákonných zástupců

* Nepovinný údaj. V případě poskytnutí těchto údajů bude s daty nakládáno v souladu s GDPR.