

PŘIHLÁŠKA pro studenty středních škol:

Stipendijní program ŠKODA PARS a.s.

**Jméno:**       **Příjmení:**

**Datum narození:**       **E-mail:**

**Telefon:**       **Číslo účtu:**

**Trvalé bydliště:**

*Uchazeč souhlasí dle zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v této přihlášce. V souladu se zákonem budou všechny údaje shromážděny, uchovány a zpracovány výhradně pro účely Stipendijního programu.*

STŘEDNÍ ŠKOLA *(kterou žák navštěvuje)*:

Název školy:

Adresa školy:

Vybraný studijní obor:

Studijní průměr *(v předchozích dvou pololetích)*:

Vyjádření školy:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA (pro žáky mladší 18 let):

Jméno a příjmení:       Telefon:

Datum narození:       E-mail:

Podpis žáka/uchazeče o stipendium Podpis zákonného zástupce žáka

Vyjádření ŠKODA PARS, podpis: