

## Žádost studenta o vykonání asistentské pedagogické praxe ZŠ2, SŠ, ZUŠ

### Osobní údaje studenta

Jméno a příjmení: .....

Obor: ..... Předmět (zkratka): .....

ID: .....

### Údaje o škole, ve které bude praxe probíhat

Název: .....

Ulice: ..... Město: .....

PSČ: .....

### Údaje o učiteli, který je pověřen vedením praxe (adresa bydliště)

Jméno a příjmení, titul: .....

Ulice: ..... Město: .....

PSČ: .....

Telefonické spojení: ..... E-mail: .....

Rodné číslo: .....

\_\_\_\_\_  
Podpis učitele

Informace o zpracování osobních údajů: Shora uvedené osobní údaje, s výjimkou rodného čísla, poskytujete za účelem zpracování dohody o provedení práce / pracovní činnosti správci osobních údajů – Univerzitě Hradec Králové, Rokitanského 62/26, 500 03 Hradec Králové, IČ: 62690094, Pedagogické fakultě, a to podle čl. 6 odst. 1 písm. b) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 (dále nařízení). Rodné číslo poskytujete správci za účelem plnění jeho povinností činit oznámení vůči orgánům veřejné správy ve věcech zdanění příjmů a vyplácení odvodů na sociální a zdravotní pojištění podle čl. 6 odst. 1 písm. c) nařízení. Obecné informace o zpracování osobních údajů správcem a informace o tom, jaká máte další práva v souvislosti s jejich zpracováním, naleznete na [www.uhk.cz/gdpr](http://www.uhk.cz/gdpr). Pověřencem pro ochranu osobních údajů je Mgr. Tomáš Cvrček, e-mail: [gdpr@uhk.cz](mailto:gdpr@uhk.cz), tel. č. +420 493 332 534.

### Souhlas příslušného didaktika PdF UHK s konáním praxe

Jméno a příjmení, titul: .....

Pracoviště: .....

Předpokládaný rozsah hodin

(hodiny praxe dle STAG / proplácené rozborové hodiny) ..... / ..... (max. 5 hodin)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis didaktika