**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. Pověřencem pro ochranu osobních údajů je Mgr. Tomáš Cvrček, e-mail: 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