

Žádost studenta o vykonání pedagogické praxe v MŠ

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, 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, poskytnete 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 poskytnete správci za účelem plnění jeho povinností činit oznámení vůči orgánům veřejné správy ve věcech zdanění příjmů a vyplacení 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:

Pracoviště:

Předpokládaný rozsah hodin (hodiny praxe dle STAG / proplácené rozborové hodiny) /.....

_____ Datum

_____ Podpis didaktika