

PŘÍLOHA Č. 5C
SEZNAM ÚČASTNÍKŮ
INDIVIDUÁLNÍHO
PORADENSTVÍ
A
PŘÍSTUPU K PC

Seznam účastníků – individuální poradenství

Místo konání:

Příjmení a jméno vyplnit hůlkovým písmem

| Č. | Příjmení | Jméno | konání individuálního poradenství datum a čas od – do (max. 4 hodiny) | Podpis |
|----|----------|-------|--|--------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

Svým podpisem stvrzujete účast na výše uvedené akci a zároveň souhlasíte se sběrem uchováváním a zpracováním Vašich osobních údajů pořadatelem.

Datum, podpis koordinátor, razítko

Seznam účastníků – přístup k PC

Místo konání:

Příjmení a jméno vyplnit hůlkovým písmem

| Č. | Příjmení | Jméno | Přístup k PC - datum a čas - od – do | Podpis |
|----|----------|-------|--------------------------------------|--------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

Svým podpisem stvrzujete účast na výše uvedené akci a zároveň souhlasíte se sběrem uchováváním a zpracováním Vašich osobních údajů pořadatelem.

Datum, podpis koordinátor, razítko