 Týmto sa prihlasujem na vzdelávanie v metóde INPP teória a prax

|  |  |
| --- | --- |
| Meno |  |
| Adresa |  |
| Tel/fax |  |
| E-mail |  |
| Dátum narodenia |  |
| Povolanie |  |
| Zamestnávateľ |  |
| Zamestnaná/ný od |  |

Profesijná kvalifikácia (podklady potvrdzujúce kvalifikáciu priložte prosím v kópii):

|  |
| --- |
|  |

Popíšte v krátkosti Vašu aktuálnu životnú situáciu (rodinný stav, deti, prácu, záujmy):

|  |
| --- |
|  |

Popíšte v krátkosti Vašu motiváciu k účasti na INPP vzdelávaní, Vašu praktickú a pracovnú predstavu o využití metódy a jej aplikácii v praxi:

|  |
| --- |
|  |

Popíšte v krátkosti Vaše skúsenosti s INPP:

|  |
| --- |
|  |

Prečítal/prečítala som si vzdelávacie curriculum a súhlasím s podmienkami účasti na INPP ročnom kurze.

Miesto, dátum: ...................................................podpis:........................................................

* Modul 1: 28.10. – 1.11.2025 (5 dní)
* Modul 2: 6. – 11.03.2026 (6 dní)
* Modul 3: 3. – 7.06.2026 (5 dní)
* Modul 4: 10./11.10.2026 ONLINE a 16. – 18.10.2026 (5 dní)

Miesto seminára: Modrý klíč o. p. s., Smolkova 567/2, 14200 Praha 4 (modry-klic.cz)

**Každý modul začína v prvý deň o 10:00 hod. a končí v posledný deň o 16:00 hod. Počas ostatných kurzových dní začíname o 9:00 hod. a končíme o 17:00 hod.**

Vyplnený registračný formulár, Váš životopis, Vašu fotografiu a kópie Vašej profesijnej kvalifikácie zašlite prosím na:

**INPP Österreich und Schweiz**

**Anja van Velzen** / *viď. adresa v pätičke stránky*

Písomný informovaný súhlas v zmysle ochrany osobných údajov

Osobné údaje poskytnuté v rámci coachingu /vzdelávania /supervízie/informačného seminára, menovite: meno, adresa, telefonický kontakt, bankové údaje, mailová adresa, slúžia výlučne na vytvorenie požadovanej ponuky, pričom zohľadňujeme a rešpektujeme legislatívne usmernenia v tejto oblasti.

Na účel ďalšieho využitia osobných údajov a na doplnenie ďalších informácií, je potrebný pravidelne aktualizovaný písomný súhlas dotknutej osoby. Takýto súhlas môžete v nasledujúcom odstavci udeliť.

Súhlas s využitím osobných údajov na iné účely

Ak súhlasíte s uvedeným účelom využitia, označte predmetné políčko krížikom.

Súhlasím, že ma môže INPP Österreich und Schweiz kontaktovať písomne, alebo mailom za účelom poskytovania a výmeny informácií.

Miesto, dátum: ...................................................podpis:........................................................

Práva dotknutej osoby

Informovanie, oprava, vymazanie a blokovanie, právo na odvolanie

V zmysle § 15 DSGVO máte kedykoľvek právo požiadať INPP Österreich und Schweiz o **informácie** k využitiu a nakladaniu s Vašimi osobnými údajmi.

V zmysle § 17 DSGVO máte kedykoľvek právo požiadať INPP Österreich und Schweiz o **opravu, vymazanie a blokovanie** jednotlivých osobných údajov.

Okrem toho môžete kedykoľvek, bez udania dôvodov využiť Vaše právo na odvolanie a s účinnosťou do budúcna vziať späť Váš súhlas na využitie osobných údajov, alebo požiadať o zmenu v údajoch. Právo na odvolanie môžete uplatniť písomne, mailom, faxom. Nevzniknú pri tom pre Vás iné náklady ako prípadné náklad za poštovné.