

Závazná přihláška do Akreditovaného kvalifikačního kurzu

PRACOVNÍ TERAPEUT

Jméno a příjmení	Datum narození
Místo narození	Bydliště, PSČ
Telefon	E-mail

Datum:

Podpis:

Vyplněnou přihlášku pošlete na e-mailovou adresu vaclav.cervenka@bohnice.cz nebo písemně na adresu:

Psychiatrická nemocnice Bohnice
PhDr. Václav Červenka
Ústavní 91
181 02 Praha 8

Vaše osobní údaje jsou zpracovány výlučně pro účely akreditovaného kvalifikačního kurzu PRACOVNÍ TERAPEUT a předávány jsou pouze v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., v platném znění. Právním základem zpracování osobních údajů je zákon č. 96/2001 Sb., O nelékařských zdravotnických povoláních.