*Vyplněnou přihlášku a požadované přílohy vložte do obálky nadepsané:*

*„Výběrové řízení – APK“ - Neotvírat*

**Přihláška do výběrové řízení na obsazení pozice –**

**Peer asistent participace**

Jméno, příjmení a titul :

Datum a místo narození:

Státní příslušnost:

Místo pobytu:

Zdravotní pojišťovna:

Číslo občanského průkazu:

Kontaktní údaje (telefonní číslo, e-mail):

Svým podpisem uděluji souhlas k nakládáním s poskytnutými osobními údaji pro účely tohoto výběrového řízení, ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., „O zpracování osobních údajů“.

Datum a podpis žadatele

…………………………………………