**Prihláška**

**Múzejná pedagogika, kurz akreditovaný MŠ SR**

Školský rok 2017/2018

**Účastník**

Meno, priezvisko a titul:

Dátum narodenia:
Číslo OP:
Telefón:

E-mail:

**Zamestnávateľ**

Adresa:

Telefón:

E-mail:

 **Dĺžka praxe v múzejníctve/odbor činností:**

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Odtlačok pečiatky a podpis zamestnávateľa

Autor (účastník kurzu) súhlasí so zverejnením osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko, titul a názov zamestnávateľa na propagačné účely kurzu Múzejná pedagogika. Súhlas so zverejnením osobných údajov je dobrovoľný a poskytuje ho na obdobie troch rokov, pričom ho môže kedykoľvek písomne odvolať na adresu organizátora. Súhlas so spracúvaním osobných údajov pre účely účasti na kurze sa v zmysle § 10 ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov nevyžaduje, keďže poskytnutie osobných údajov je nevyhnutné pre realizáciu kurzu. Potvrdzujem, že som bol/a poučený/á o právach, ktoré mi vyplývajú v zmysle § 28 zákona č. 122/2013 Z. z.

Autor udeľuje podľa ust. § 75 Autorského zákona súhlas na vydanie a používanie záverečnej práce vytvorenej v rámci kurzu múzejná pedagogika**,** a to v tlačenej a elektronickej forme a jej zverejnenie na webovej stránke organizátora kurzu. Autor súčasne udeľuje objednávateľovi licenciu pre územie EÚ na časové obmedzenie 30 rokov.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Podpis účastníka

**Poplatok za štúdium vo výške 50 € bude uhradený:**
□ v hotovosti
□ prevodom na účet SNM SK3581800000007000243944 BIC: SPSRSKBA VS: 120172018

□ na základe faktúry – uveďte fakturačné údaje: Inštitúcia:
 Adresa:
 Bankové spojenie:
 Č. účtu:
 IČO: DIČ:

Dátum: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Podpis účastníka