



## INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Název projektu: Systémová podpora inkluzivního vzdělávání v ČR

Registrační číslo: CZ.1.07/1.2.00/43.0003



UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI

PEDAGOGICKÁ FAKULTA

**Centrum celoživotního vzdělávání**

Žižkovo náměstí 5, 771 40 Olomouc

### **Informace – podmínka pro přijetí do dotovaného programu / kurzu CŽV**

Dobrý den,

jednou z podmínek pro Vaše přijetí ke studiu do programu / kurzu CŽV, který je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky, je doplnění údajů na přiloženém tiskopisu a potvrzení jejich správnosti ředitelkou / ředitelem školy nebo školského zařízení územně patřícího do krajů České republiky kromě hlavního města Prahy, v němž působíte v příslušné pedagogické funkci.

Toto potvrzení se stane povinnou součástí Vaší dokumentace a údaje budou použity pro účely evidenční, dokumentační a pro vystavování dokladů souvisejících s dotovaným programem / kurzem CŽV, při samozřejmém respektování ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Děkujeme Vám, že budete respektovat tento požadavek související s dokumentační povinností PdF UP, která se týká všech dotovaných programů CŽV, čímž splníte jednu z podmínek pro Vaše přijetí ke studiu.

Vezměte prosím tyto skutečnosti na vědomí a zaříd'te vše tak, abyste nám přiložený doklad doručil(a) neprodleně.

S úctou

Ing. Veronika Machovská  
věcná manažerka pro oblast DVPP



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Název projektu: Systémová podpora inkluzivního vzdělávání v ČR

Registrační číslo: CZ.1.07/1.2.00/43.0003

Název kurzu: . . . . .

P O T V R Z E N Í

Paní – slečna – pan: příjmení: . . . . . , jméno: . . . . . , tituly: . . . ,  
rodné jméno: . . . . . , rodné číslo: . . . . . , bydliště – PSČ: . . . . . ,  
místo: . . . . . , ulice: . . . . . , číslo orient.: . . . . . ,  
je pedagogickým pracovníkem (přesný název instituce, adresa, PSČ): . . . . .

kraj: . . . . .

a vykonává pedagogickou funkci: . . . . .

Toto potvrzení se vydává na základě žádosti Pedagogické fakulty UP v Olomouci.

V . . . . . dne . . . . .

. . . . .  
razítko a podpis ředitele – statutárního zástupce

**Podepsané potvrzení opatřené razítkem v tištěné podobě zašlete na adresu:  
Centrum celoživotního vzdělávání  
Pedagogická fakulta UP v Olomouci  
Žižkovo nám. 5, 771 40 Olomouc**