

Dotační program Ministerstva zdravotnictví ČR: „Rezidenční místa 2019“

Rezident

jméno a příjmení, titul:

adresa:

.....

Čestné prohlášení rezidenta

Čestně prohlašuji, že předložený návrh plánu vzdělávání rezidenta plně odpovídá délce vzdělávacího programu pro obor

.....

s tím, že v něm není obsažena teoretická a praktická část výše uvedeného vzdělávacího programu, kterou jsem již do této doby absolvoval.

V

dne

.....

podpis rezidenta

Souhlas se zpracováním osobních údajů

V souladu s ustanovením §5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění, souhlasím s tím, aby moje osobní údaje byly zpracovávány pouze pro účely dotačního programu „Rezidenční místa 2019“.

V

dne

.....

podpis rezidenta