

PŘIHLÁŠKA pro studenty vysokých škol:

Stipendijní program ŠKODA PARS a.s.

**Jméno:**       **Příjmení:**

**Datum narození:**       **E-mail:**

**Telefon:**       **Číslo účtu:**

**Trvalé bydliště:**

*Uchazeč souhlasí dle zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v této přihlášce. V souladu se zákonem budou všechny údaje shromážděny, uchovány a zpracovány výhradně pro účely Stipendijního programu.*

VYSOKÁ ŠKOLA (*kterou student navštěvuje)*:

Název školy:

Adresa školy:

Studijní obor:

Studijní výsledky:

Motivační dopis:

Podpis studenta/

uchazeče o stipendium

Vyjádření ŠKODA PARS,

podpis: