Rok ve Francii / Un an en France
2026-2027

INFORMOVANÝ SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

My, níže podepsaní zákonní zástupci dítěte …………………………………………………….., nar. …../…../……… v ……………………….., dáváme Francouzskému institutu v Praze souhlas se zpracováním osobních údajů výše jmenovaného dítěte a jeho zákonných zástupců, jež jsou uvedeny v přihlášce do programu individuální středoškolské mobility ***Rok ve Francii***.

V případě přijetí výše jmenovaného dítěte do programu *Rok ve Francii* udělujeme Francouzskému institutu v Praze souhlas s poskytnutím kompletní přihlášky příslušné zahraniční instituci (školskému úřadu a/nebo partnerské škole) s cílem najít pro kandidáta vhodnou hostitelskou školu ve Francii.

Vaše souhlasné vyjádření platí po celou dobu trvání programu.

Základní osobní a kontaktní údaje absolventů programu *Rok ve Francii* archivuje Francouzský institut v Praze pro své potřeby (statistiky a komunikace).

V ……………………… dne ….…./………/……………

Zákonný zástupce (otec/matka/jiný*)

* Nehodící se škrtněte

Jméno a příjmení:

…………………………………………………….

Podpis: ……………………………………………

Zákonný zástupce (otec/matka/jiný*)

* Nehodící se škrtněte

Jméno a příjmení:

…………………………………………………….

Podpis: ……………………………………………