



**Závazná přihláška do vzdělávacího programu  
Sportovní masér/masérka 2026/2027  
(akreditovaný vzdělávací program MSMT – 10484/2025-2)  
PRO VEŘEJNOST**

**Jméno a příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa bydliště:** .....

**Telefon:** .....

**Email:** .....

Dokumenty, které je třeba doložit před zahájením:

- **Kopii dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání přiložte k přihlášce.**
- **Lékařské potvrzení zdravotní způsobilosti.** Potřebný formulář pro potvrzení zdravotní způsobilosti obdržíte po přihlášení v elektronické podobě či v tištěné podobě na první informační schůzce v září.

Přihlášku je možné zaslat:

- **e-mailem** na adresu: [szsuo@szsuo.cz](mailto:szsuo@szsuo.cz) (do předmětu e-mailu prosím uveďte: Závazná přihláška do vzdělávacího programu Sportovní masér/masérka)
- **poštou** na adresu:  
Vyšší odborná škola a střední škola zdravotnická a sociální Ústí nad Orlicí,  
Smetanova 838, 562 01 Ústí nad Orlicí

Závazně objednávám tištěná skripta za poplatek 230 Kč (částka bude vybírána hotově na informační schůzce v září):       ANO       NE

Osobní údaje budou zpracovány v souladu s ustanovením podle čl. 30 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.  
Souhlasím se všemi podmínkami.

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

.....  
podpis