

## PROHLÁŠENÍ

zákonného zástupce nezletilého účastníka vzdělávacího programu

Studijní středisko ..... Ústav jazykové a odborné přípravy Univerzity Karlovy

Prohlašuji tímto, že jako zákonný zástupce nezletilého účastníka vzdělávacího programu,

jméno:....., datum narození: .....,

státní příslušnost: ....., číslo pasu: .....,

adresa trvalého bydliště: .....,

souhlasím, aby<sup>1</sup>:

- bydlel/a ve studentské koleji ve studijním středisku ÚJOP UK spolu s ostatními plnoletými účastníky
- během výuky a školních akcí byla pořizována foto/video dokumentace, která může být přiměřeným způsobem zveřejněna za účelem informování veřejnosti o činnosti ÚJOP UK

Univerzita Karlova nezodpovídá za nezletilé účastníky přípravného programu během jejich pobytu v České republice, během studia, ubytování a mimoškolních aktivit (bez pedagogického dozoru).

Prohlašuji tímto, že jsem svěřené dítě informoval/a, že se bude řídit Pravidly pro studium na ÚJOP UK, Disciplinárním řádem ÚJOP UK a Ubytovacími podmínkami ÚJOP UK<sup>2</sup>.

### Údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Státní příslušnost:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

E-mail:

### Podpis zákonného zástupce:

---

<sup>1</sup> Označte body, které se na Vás vztahují a se kterými souhlasíte.

<sup>2</sup> Je-li nezletilý účastník ubytován ve studentských kolejkách ÚJOP UK.