**Žádost o stipendium ALS Czech Republic**

**na akademický rok 2024/2025**

**I. Základní údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Název studijního programu: |  |
| Studijní program: | bakalářský / magisterský / doktorský\* |
| Ročník: |  |
| Fakulta: | FTOP / FPBT\* |
| Ústav: |  |
| Studijní průměr za předchozí ak. rok: |  |
| Školitel (jméno, telefon): |  |
| Téma práce: |  |

*\* nehodící se vymažte*

**II. Krátké profesní CV** (max. 300 slov):

**III. Krátká charakteristika seminární, bakalářské, diplomové či dizertační práce** (max. 300 slov):

**IV. Doporučení školitele** (hodnocení studijních výsledků, publikační činnost, pedagogická činnost,

apod.)

Prohlašuji, že nejsem samostatně výdělečnou osobou.

Beru na vědomí, že za účelem evidence, administrace a následné realizace stipendia jsou mé výše uvedené osobní údaje zpracovávány po dobu nezbytně nutnou související s výplatou stipendia, maximálně však na dobu 1 roku po vyplacení stipendia.

Beru na vědomí, že příjemci stipendia se účastní akcí pořádaných ALS Czech Republic, na těchto jsou pořizovány obrazové a zvukové záznamy a tyto publikovány v rámci prezentace ALS Czech Republic a VŠCHT Praha v souvislosti s podporou vzdělávání a vědy.

V případě, že mi bude uděleno stipendium na základě této žádosti, souhlasím s publikací takto pořízených záznamů.

Současně souhlasím, aby vzhledem k účelu poskytnutí mých osobních údajů byly tyto zpracovány taktéž ALS Czech Republic, s.r.o., IČ: 27407551, se sídlem Na Harfě 336/9, 190 00, Praha 9 – Vysočany.

V Praze dne ............................. Podpis žadatele: .......................................