

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ / Чесна заява(Афідавіт)

**osoby starší 18-ti let řádně se připravující na budoucí povolání
особи старше 18 років, які належним чином готуються до
майбутньої професії**

Jméno a příjmení / **Ім'я та прізвище:**

číslo pojištěnce / **№ страхування:**

e-mail: telefon / **телефон:**

Čestně prohlašuji, že se soustavně připravuji na budoucí povolání v souladu s § 7, odst.1, písm. a) zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů a zároveň splňuji podmínky nezaopatřenosti dle § 12-16 zákona č. 117/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů. / **Я чесно заявляю, що систематично готуюся до своєї майбутньої професії відповідно до § 7, абзац 1, літера а) Закону № 48/1997 Зб., зі змінами, і в той же час я відповідаю умовам відсутності забезпечення згідно з § 12-16 Закону № 117/1995 Зб. зі змінами.**

Prohlašuji, že já osobně jsem držitelem platného víza dočasné ochrany a jsem studentem / **Я заявляю, що особисто маю дійсну візу тимчасового захисту та являюсь студентом:**

střední školy / **середнього навчального закладу**

.....
(zároveň nejsem výdělečně činný a nepobírám dávky Úřadu práce ČR) / **(при цьому я не працевлаштований/на і не отримую пільг від служби зайнятості ČR).**

Nebo / **Чи**

vysoké školy / **вищого навчального закладу**

.....
V době platného víza k udělení dočasné ochrany v ČR jsem studium nepřerušil ani neukončil a tuto skutečnost dokládám Potvrzením o studiu. Jakoukoliv změnu jsem povinen RBP oznámit do 8 dnů od jejího vzniku. / **Протягом періоду дії візи для надання тимчасового захисту в Чеській Республіці я не переривав/ла і не закінчував/ла навчання, що підтверджую довідкою про**

навчання. Про будь-які зміни я зобов'язаний/на повідомляти протягом 8 днів його виникнення.

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů (e-mail, telefon) RBP, zdravotní pojišťovnou (dále jen RBP), IČO: 476 73 036, jakožto správce údajů. Souhlas mohu kdykoliv odvolat. / **Я погоджуюся на обробку персональних даних (електронної пошти, телефону) RBP, медичної страховій компанії (далі тільки RBP), ІЧО: 476 73 036, як адміністратора даних. Я можу відкликати свою згоду в будь-який момент.**

V / В dne / дата

.....
podpis / підпис