



APPLICATION FORM SUMMER 2016

FOTOGRAFIA
TVÁRE PASOVÉHO
FORMÁTU

Arrival 2 0 1 6
Departure 2 0 1 6

Working position cook waiter / waitress bartender receptionist

NAME

SURNAME

Date of birth 1 9

Nationality

Passport number

Phone number 0 0 4 2 1

Mother's name

Father's name

Parents phone number 0 0 4 2 1

Address _____

Email address _____

SCHOOL **STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA OBCHODU A SLUŽIEB**
Ulica P. Jilemnického 24, 912 50 **Trenčín**, SLOVAKIA

specialization : _____ class : _____

Working experience _____

Spoken languages ENGLISH : _____
GERMAN : _____
OTHER : _____

Dátum : _____ 2016 Podpis : _____

UPOZORNENIE : Ak v deň podpisu prihlášky nemáte 18 rokov, je nutný overený podpis rodiča!

Svojim podpisom potvrdzujem, že sa záväzne prihlasujem na odbornú prax v Grécku u spoločnosti IL MONDO, s.r.o. Týmto prehlasujem, že všetky údaje tu uvedené sú pravdivé a že dobrovoľne udeľujem spoločnosti IL MONDO, s.r.o. súhlas so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov v súlade so zákonom č. 482/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov. Poznámka : Presné podmienku súhlasu sú uvedené na www.ilmondo.sk, časť "F.A.Q."

UPOZORNENIE NA ZDRAVOTNÝ PROBLÉM :

NEVYPLŇUJTE PROSÍM