

# Přihláška na Akademii třetího věku LFP UK



Akademický rok 2026/2027

**Příjmení, titul:** .....

**Jméno:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa:** .....

**Telefon:** ..... **E-mail:** .....

Stvrzuji svým podpisem správnost těchto údajů a zároveň vyslovuji souhlas s evidencí a uchováním osobních údajů uvedených v této přihlášce.

**Podpis:** .....

---

## Pokyny k přihlášce

Vyplněnou přihlášku odevzdejte na Ústavu sociálního a posudkového lékařství.  
kontaktní osoba:

Mgr. Irena Kadlčíková, tel. 377 593 543, mail: irena.kadlcikova@lfp.cuni.cz

Poplatek prosím zaplatte převodem na účet Lékařské fakulty v Plzni.



### Platební údaje

Číslo účtu: **61633311/0100**

Částka: **900 Kč**

Variabilní symbol: **14141**

Zpráva pro příjemce: **jméno a příjmení posluchače kurzu, název kurzu**

Specifický symbol: nevyplňovat

Splatnost: **31.8.2026**