OSOBNÍ DATA - Schválení natáčení

Student tímto bere na vědomí, že všechny přednášky a cvičení prostřednictvím vzdáleného přístupu během studia budou pro účely flexibilního učení a výuky zaznamenány na video. K nahrávkám budou mít přístup učitelé pro účely výuky v následujících letech a studenti jiných studijních oborů. Student vyjadřuje výslovný souhlas s tímto postupem, tj. Se záznamem přednášek a cvičení a jejich využitím pro vzdělávací účely.

Jméno: ________________________ Datum: ________________________

Obor studia: ________________________ Podpis: ________________________