

# Přihláška do kurzů JÓGA PRO DĚTI V ANGLIČTINĚ

## Studio Tišnov, JÓGA PRO ŽIVOT – YOGA FOR LIFE

Provozuje Mgr. Jaroslava Paruchová, IČ 87134411, se sídlem Hynka Bíma 704, 666 01 Tišnov

Adresa provozovny studia: Bezručova 21, 666 01 Tišnov

tel. č. 731242167, email: [info@jogastudiotisnov.cz](mailto:info@jogastudiotisnov.cz)

**Období: září 2018 - červen 2019 - .....den..... .....00 hod.**

**1. Pololetí - ... lekcí.....,- Kč**

**2. Pololetí - ... lekcí.....,- Kč**

**Cena jedné lekce (60 min) 150,- Kč**

Úhrada kurzovného:

v hotovosti

bankovním převodem na účet: **670100-2210021191/6210, VS** je číslo faktury.

*(zaškrtněte jednu z možností)*

Jednorázově .....,- Kč (do 15. 9. 2018)

Ve dvou splátkách každá ve výši .....,- Kč (první do 30. 9.2018, druhá do 31. 1. 2019)

*(zaškrtněte jednu z možností)*

**Tato přihláška je závazná na celý školní rok 2018/2019. V případě ukončení docházky a za zameškané hodiny se kurzovné nevrací.**

Identifikační údaje přihlašovaného účastníka kurzu:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Zdravotní stav účastníka kurzu: \_\_\_\_\_

(alergie, epilepsie, omezení apod.)

Kontaktní údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce je zodpovědný za zdravotní stav účastníka kurzu a je povinný zhodnotit a případně konzultovat s lékařem, zda zdravotní stav účastníka kurzu umožňuje absolvovat kurz dětské jógy. Zákonný zástupce je povinen hodnotit a případně konzultovat s lékařem aktuální zdravotní stav Účastníka kurzu v průběhu celého období, kdy probíhá kurz dětské jógy.

Zákonný zástupce prohlašuje, že se před podpisem této přihlášky seznámil se Zásadami ochrany osobních údajů, které jsou uveřejněny na stránkách [www.jogastudiotisnov.cz](http://www.jogastudiotisnov.cz) Poskytnutí osobních údajů Zákonného zástupce a Studenta je požadováno z důvodu, že jsou tyto nezbytné pro plnění Jazykové školy při poskytování kurzů angličtiny, případně jejich poskytnutí vyžaduje zákon.

Bližší pravidla a podmínky ke kurzu jógy jsou uvedeny ve Všeobecných obchodních podmínkách, které jsou přiloženy k této přihlášce. Zákonný zástupce podpisem této přihlášky potvrzuje, že se seznámil se Všeobecnými obchodními podmínkami.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis Zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

**Kontakt:**

Mgr. Jaroslava Paruchová, [info@jogastudiotisnov.cz](mailto:info@jogastudiotisnov.cz), tel. 731 242 167