



PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA KURZU ZDRTV

Já, níže podepsaný (á)

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Na základě této přihlášky a po zaplacení kurzovného ve výši 25 000,- Kč se Senior fitness z. s., IČ: 22724770, se sídlem Uralská 770/6, PSČ 160 00, Praha 6 – Bubeneč zavazuje poskytnout přihlášenému certifikovaný kurz Instruktor zdravotní tělesné výchovy pro cvičení se seniory v rozsahu 150 vyučovacích hodin v termínu.

Účastník zároveň s touto přihláškou vyslovuje souhlas na dobu neurčitou se zpracováním osobních údajů v potřebném rozsahu a zároveň uděluje i souhlas s pořizováním foto a video dokumentace z průběhu kurzu.

Datum:

Podpis: