



PŘIHLÁŠKA

Zdravotní cvičení

Jméno, příjmení: Titul:

Datum narození:

Bydliště:

E-mail: Telefon:

(vyplní pouze zájemci o zaslání informací o KC)

Vždy ve STŘEDU od 8:30 do 9.30 hod v komunitním centru Klementinka,
tř. Václava Klementa 601, Mladá Boleslav

Přihlášku prosím doručte do Komunitního centra Klementinka, kancelář koordinátorů.
Přijetí Vám bude potvrzeno po zaplacení poplatku ve výši:

990,- Kč / kurz

Způsob úhrady:

- pouze hotově v Komunitním centru Klementinka

- Souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů, jejich zveřejňováním na internetu za účelem propagace.
- Nesouhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů, jejich zveřejňováním na internetu za účelem propagace.

Svým podpisem stvrzuji, že své osobní údaje poskytuji dobrovolně a s vlastním vědomím.

V dne

Podpis



Prohlášení účastníka kurzu

Prohlašuji, že v průběhu cvičení nebudu pod vlivem návykových látek. Návykovou látkou se podle § 130 (Návyková látka) zákona č. 40/2009 Sb. Trestního zákoníku rozumí alkohol, omamné látky, psychotropní látky a ostatní látky způsobící nepříznivě ovlivnit psychiku člověka nebo jeho ovládací nebo rozpoznávací schopnosti nebo sociální chování.

Souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů se svou osobou během cvičení a zveřejňováním na internetu za účelem propagace výuky. Vzdávám se jakéhokoliv nároku na honorář za takové záznamy.

Souhlasím s právem Instruktora vyloučit účastníka kurzu, který by svým jednáním či nedbalostí ohrozil zdraví a majetek ostatních účastníků nebo porušil podmínky v tomto prohlášení uvedené, a to bez jakékoli náhrady.

Prohlašuji, že si jsem vědoma svého zdravotního stavu a že se účastním lekcí na vlastní odpovědnost a riziko. Instruktor nenese žádnou odpovědnost za můj zdravotní stav.

Svým podpisem stvrzuji, že své osobní údaje poskytuji dobrovolně a s vlastním vědomím.

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem):

Podpis