

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji se závazně na vzdělávací program DVPP:  
**VYCHOVATELSTVÍ**

TERMÍN ZAHÁJENÍ: \_\_\_\_\_

### INFORMACE O ÚČASTNÍKOVÍ

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa ulice: \_\_\_\_\_

PSČ: \_\_\_\_\_ Město: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### FAKTURAČNÍ ÚDAJE (LIŠÍ-LI SE OD VÝŠE UVEDENÝCH)

Název firmy/jméno: \_\_\_\_\_

Sídlo ulice: \_\_\_\_\_ IČO: \_\_\_\_\_

PSČ, město: \_\_\_\_\_ DIČ: \_\_\_\_\_

Na základě závazné přihlášky zasíláme každému uchazeči zálohovou fakturu na celou částku, která je **splatná nejpozději 15 dnů před zahájením programu**, pokud není domluveno jinak. Bezplatné storno přijímáme do 14 kalendářních dnů před zahájením kurzu (semináře), za storno do 5 pracovních dnů před zahájením kurzu (semináře) účtujeme stornovací poplatek 25% z ceny kurzu (semináře). Pozdější storno nemůže být z provozních důvodů přijato, v tomto případě činí storno poplatek 100 % ceny kurzu (semináře).

Prohlašuji tímto, že souhlasím s tím, aby Vysoká škola tělesné výchovy a sportu PALESTRA, spol. s r. o. (dále jen „VŠTVS PALESTRA“), IČO: 27132781, se sídlem v Praze 9 - Kbelích, Slovačikova 400/1 o mě shromažďovala, zpracovávala a ukládala osobní údaje v souvislosti s pořádáním kurzů, seminářů a školení. Jsem srozuměn (a) s tím, že osobními údaji se pro tyto účely rozumí moje jméno, příjmení, datum narození a adresa (včetně telefonu a e-mailu). Dále souhlasím s tím, že VŠTVS PALESTRA bude takto shromážděná a zpracovaná osobní data uchovávat i po skončení studia.

Možnost slevy:

Využívám 50 % slevu, v době přihlášení jsem studentem VŠTVS PALESTRA nebo Akademie tělesné výchovy a sportu PALESTRA – Vyšší odborná škola, spol. s r. o.:

Využívám 20 % slevu, v době přihlášení jsem studentem ČŽV VŠTVS PALESTRA:

Využívám 10 % slevu na základě členství ve sportovním svazu nebo klubu – název (seznam spolupracujících organizací najdete na [www.palestra.cz](http://www.palestra.cz)):

Potvrzení o studiu/členství k požadované slevě:

Jméno kontaktní osoby, razítko: \_\_\_\_\_

Zasláním přihlášky zájemce souhlasí s uvedenými storno podmínkami kurzu (semináře).

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_