Mgr. Iveta Komárová; Studio jógy Duhové zvonky Klášterní ulice 54, 530 02 Pardubice; IČ: 740 18 302
**www.duhovezvonky.cz**

**Příměstský tábor Poznej sílu živlů**

Týden plný jógy, her, výtvarných aktivit, muzikoterapie, rozvoje komunikačních dovedností
a inspirativního setkání s jógou pro děti ve věku 11 – 16let.

**9. – 13. 8. 2021**

**Cena: 2200 Kč** (zahrnuje oběd, pitný režim, odměny, materiál, pedagogický dozor, pojištění)

**Časová dotace:** 9 – 15.30h

Způsob úhrady: **hotově** ve Studiu jógy nebo **online objednávkou na** [**www.duhovezvonky.cz**](http://www.duhovezvonky.cz) **.** Systém automaticky generuje fakturu s platebními údaji, kterou můžete předložit zdravotní pojišťovně pro čerpání příspěvků z fondu prevence.

Rezervace místa v kurzu po odevzdání vyplněné přihlášky ve Studiu jógy osobně či do schránky dole v přízemí nebo **zpět e-mailem. Prosím neposílejte skeny fotografií přihlášky na mobil.**

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………..

Datum narození: …………………………………………………………………………..

Zdravotní pojišťovna a rodné číslo: …………………………………………………………..

Adresa bydliště: …………………………………………………………………………..

Zdravotní omezení: …………………………………………………………………………..

Zákonný zástupce: …………………………………………………………………………..

Telefon a e-mail: …………………………………………………………………………..

Datum přihlášky: …………………………………………………………………………..

Ano / Ne Souhlasím s pořizováním audiovizuálních záznamů a jejich využití pro propagační účely Studia jógy Duhové zvonky.

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………………………..

**Stornovací podmínky:**V případě vážných zdravotních a jiných problémů (úraz, dlouhodobá nemoc, stěhování) se na základě písemného prohlášení zákonného zástupce dítěte vrací účastníkovi poměrná částka, krácená o manipulační poplatek ve výši 150Kč. O vrácení platby je nutné požádat písemně neprodleně od nastalé změny.

|  |
| --- |
| Osobní údaje smí pořadatelská organizace použít pro své potřeby evidence účastníků cvičení a informování o aktuálních změnách.Ve smyslu zákona 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů a GDPR dávám souhlas k poskytnutí zde uvedených údajů o mém zdravotním stavu cvičiteli, který povede cvičební hodinu, které se zúčastňuji. Ostatní údaje smí pořadatelská organizace použít pro své potřeby evidence účastníků cvičení a mému informování o aktuálních změnách a zasílání pravidelného newsletteru.  |

 Ano / Ne souhlasím se zpracováním a použitím informací dle odstavcem výše

V Pardubicích dne: Podpis zákonného zástupce: