Přihláška na vzdělávací kurz: 20200306

**I. Informace o akci**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název akce:** | **Práce pedagoga s dětmi s úzkostnými poruchami** (8 hodin)MSMT- 989/2019-1-139**Úzkostné poruchy u dětí a mládeže** (8 hodin) MPSV – A2019/1194-SP/PC/PPMV - AK/PV 67/2020 (8 hodin)  |
| Lektor:  | **PhDr. Daniel Kubín** |
| Datum konání: | **Středa 3. 6. 2020** |
| Čas zahájení: | 09:00      Čas ukončení: 15:40 |
| Místo konání: | **Školící centrum Marianeum, Máchova 7, Praha 2 - Vinohrady** |
| Cena: | **1.800,- Kč/osoba** |

II. **Přihlašující osoba/ organizace - objednavatel:**

Název organizace:

Adresa:

Účet přihlašující organizace – bankovní spojení:

IČ: DIČ:

Telefon: Přihlášku vyřizuje:

Email:

Telefon:

**PŘIHLÁŠKA**

Přihlašujeme tyto pracovníky naší organizace:

(Požadované údaje jsou nutné pro vydání osvědčení.)

Titul před: Jméno: Příjmení: Titul za:

Datum a místo narození:

Označte křížkem, pokud je účastník úředníkem ÚSC dle zákona 312 Sb. [ ]

(Potřebný počet řádků zkopírujte)

**III. Platební podmínky**

Kurzovné činí **1800,- Kč/1 osoba.**

Variabilní symbol: *číslo faktury*

Specifický symbol: 20200306

Forma úhrady: převodem z účtu

***Pořádající organizace:***

**Rodinné mosty,** z.s., Jahodová 1330/77, 106 00 Praha

IČ: 04806913, DIČ: CZ04806913

Číslo bankovního účtu: 115-2064390297/0100 u Komerční banky, a.s.

**Nejsme plátci DPH**.

Organizace je zapsaná ve spolkovém rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze v oddílu F, vložce číslo 64728.

**Kontaktní osoba: Mgr. Ivana Mičínová, telefon: 777 539 339, email:ivana.micinova@rodinnemosty.cz**

**IV: Smluvní podmínky**

A: Přihlášení na kurz

* Objednavatel přijímá nabídku pořadatele a závazně přihlašuje uvedené pracovníky na výše uvedený kurz.
* Vyplněnou závaznou přihlášku zašle objednavatel pořadateli emailem nebo poštou nejpozději 2 dny před datem konání kurzu.
* Pořadatel potvrzuje přijetí přihlášky emailem a zašle fakturu k úhradě kurzovného.
* Při dosažení kapacity nebo při zrušení či změně termínu bude pořadatel informovat objednavatele emailem uvedeným v této přihlášce.
* Nebudou-li přihlášení účastníci přijati z důvodu překročení kapacity kurzu, zrušení či změně termínu, vrátí pořadatel objednavateli uhrazenou cenu v plné výši.
* Organizátor si vyhrazuje zrušit kurz z technických nebo organizačních důvodů bez náhrady.

B: Platba za účastníky:

* Objednavatel se zavazuje uhradit smluvní cenu na účet pořadatele nejpozději 2 dny před konáním kurzu.
* Platbu v hotovosti nepřijímáme.
* **V případě individuálních objednavatelů lze fakturu po dohodě vystavit po absolvování kurzu.**

C Stornovací podmínky:

* **Stornovat přihlášku lze nejpozději 48 hodin před zahájením kurzu.**
* Na kurz je možné vyslat náhradníka.
* Při pozdějším stornování, nebo pokud se účastník na kurzu nedostaví, se uhrazená částka nevrací.

D: Doklad o zaplacení kurzovného:

* Doklad o zaplacení kurzovného obdrží účastník kurzu spolu s osvědčením v den konání kurzu.

E: Souhlas se zpracováním osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

S osobními údaji uvedenými v přihlášce bude pořadatel nakládat v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a v souladu s evropskou směrnicí k GDPR po dobu nezbytnou k archivaci údajů.

* Účastník/organizace/objednatel souhlasí s tím, aby nezisková organizace zpracovávala poskytnuté osobní údaje, včetně data narození, e-mailové adresy a telefonního čísla (mobilního) telefonu, pracoviště, jeho adresy a fakturačních údajů v rozsahu, v jakém jsou uvedeny v této přihlášce a v dalších souvisejících dokumentech (vydání osvědčení a požadovaná evidence k realizovaným kurzům akreditované instituce).

F: Souhlas se zasíláním vzdělávacích nabídek a novinek

* Tímto účastník/organizace/objednatel souhlasí se zasíláním vzdělávacích nabídek: ANO ------- NE
* V případě, že účastník/organizace/objednatel projeví zájem ZRUŠIT odběr mailů, zašle email na uvedenou kontaktní osobu s textem NEZASÍLAT.

V ………………………. Datum: ………………………….. …………………………………………………..

 Podpis oprávněné osoby