Přihláška na vzdělávací kurz: 20202503

**I. Informace o akci**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název akce**  **č. akreditace** | **Syndrom ADHD/ADD – úvod do problematiky – 8 hodin MPSV  2016/0570 - PC/SP/VP/PP**  **ADHD/ADD a související výchovné problémy MSMT 12358/2017-2-718**  **ADHD/ADD – úvod do problematiky MV AK/PV – 702/2017** | |
| Lektor | **Mgr. Řezníček, speciální pedagog** | |
| Datum konání | **středa 25. března 2020** | |
| Čas zahájení | 9:00   Čas ukončení: 15 40 | |
| Místo konání: | **Marianeum, Máchova 7, Praha 2** | |
| 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 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: 20202503

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 3 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 nebo ve lhůtě splatnosti faktury.
* 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: 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).

E: 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.

Datum: Místo:

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

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

Podpis oprávněné osoby