

Přihláška do rekvalifikačního kurzu

FILANDR ACADEMY

Rekvalifikační kurzy kadeřnic a kadeřníků

E-mail: filandrpavel@gmail.com

Telefon: +420 604 216 093

**Přihlašuji se
tímto
závazně na kurz**

(název kurzu) :

Holičské a kadeřnické práce

Jméno a příjmení:

Datum narození, RČ :

Adresa, včetně PSČ:

Telefon:

E-mail:

**Nejvyšší ukončené
vzdělání, adresa školy :**

Příloha č. 1

Přikládám kopii občanského průkazu a souhlasím, aby údaje byli použity pro účely rekvalifikačního zařízení.

Příloha č. 2

Přikládám kopii platného zdravotního průkazu.

Ano, souhlasím s obchodními podmínkami
Příloha č.3 smluvní podmínky

Podpis:

Za pravdivost uvedených údajů odpovídá:

Jméno a příjmení tiskacím písmem

Podpis

1. Počet účastníků kurzů je z důvodu zajištění kvalitní výuky limitován.
2. Účast na kurzu si nejlépe zajistíte včasnou přihláškou a zaplacením kurzovného
ZÁJEMCI BUDOU ZAŘAZOVÁNI DLE DATA PLATBY!
3. Kurzovné můžete zaplatit hotově
4. Závažné důvody pro vrácení, budou řešeny individuálně.
5. Doplatek kurzovného bude vybrán v den zahájení kurzu.

Kurzovné:

Výše kurzovného :

Záloha

Doplatek

Kurzovné uhrazeno dne:

Poznámka :

„Vyhláška o ochraně osobních údajů“⁶

Podpis: