**PŘIHLÁŠKA DO TRENÉRSKÉHO KURZU**

**Téma: Vědecký základ sportovního tréninku - školení trenérů Licence „B“ v rozsahu 35 hodin.**

**Termín školení: 23. - 26. 04. 2020 SLČR**

1. **Informace o účastníkovi**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, Příjmení, tituly: |  |
| Datum narození:(udává se pro evidenci pro případnou kontrolu) |  |
| Místo narození:(udává se jako povinný údaj na osvědčení) |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Sportovní odvětví: |  |
| Nejvyšší dosažené vzdělání (min. SŠ s maturitou):(na kurzu je nutno doložit kopii nebo náhled vysvědčení) |  |

## Údaje o plátci kurzu (fakturační údaje)

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizace/ Osoby (dle rejstříku): |  |
| Adresa/ ulice: |  |
| Adresa/ město: |  |
| Adresa/ PSČ: |  |
| IČ: |  |

## Platební údaje

|  |  |
| --- | --- |
| Bezhotovostní platba na účet VOŠ ČUS: | MONETA Money Bank 170385118/0600**PLATBA V  HOTOVOSTI NENÍ MOŽNÁ !!!** |
| Variabilní symbol: | **Rodné číslo** (fyzická osoba) ***NEBO* IČ** (právnická osoba) |
| Vyšší odborná škola ČUS, s.r.o. se zavazuje utajovat osobní údaje o účastnících v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů a nařízením Evropského parlamentu a Rady EU (GDPR).Osobní údaje budou využity pro účely udělení Osvědčení po ukončení kurzu a k povinnému hlášení MŠMT o udělování licencí a certifikací. |

**Přihlášku zašlete na adresu:** **szabo@cuscz.cz** **Na Vaše přihlášení Vám bude obratem odpovězeno.**

**V………………….. Dne……………………………… Podpis:………………………………………………………….**