**Záväzná prihláška do konverzačného**

**kurzu pre mládež a dospelých 2020**

**Poskytovateľ**: **Jazyková škola SPEAK, spol. s r.o.** v zastúpení kon. Mgr. Radovanom Ocharovichom,

Mgr. Janou Ocharovichovou, a manažérkou školy Alexandrou Skalošovou

Sídlo: Kuzmányho 19/15068, Banská Bystrica, 974 01; IČO: 36799351

Číslo účtu: **SK59 0900 0000 0050 6879 7282** (**var. symbol**: dátum narodenia záujemcu, **správa pre prijímateľa:** DENNY TABOR,
priezvisko a meno záujemcu, **špec. symbol:** 250). Telefonický kontakt: 0904 407 407, 0910 315 695, 048/ 414 08 40

**Záujemca:** ................................................ **Zákonný zástupca:** ...................................................

Trvalý pobyt: ............................................... Trvalý pobyt (pokiaľ je iný ako má záujemca): ...........................

Dátum narodenia: ........................................ Dátum narodenia: .......................................................

Telefonický kontakt: ................................... Telefonický kontakt: ...................................................

# E-mail: ......................................................... E-mail: ........................................................................

# **I. PREDMET ZÁVÄZNEJ PRIHLÁŠKY**

1. Poskytovateľ a záujemca, resp. zákonný zástupca (ďalej len záujemca) sa dohodli, že poskytovateľ sa touto záväznou prihláškou zaväzuje sprostredkovať vyučovanie anglického jazyka počas denného konverzačného kurzu pre mládež a dospelých vo výmere

10 vyučovacích hodín (45-minútových). V cene sú zahrnuté prefotené materiály, ktoré budú záujemcovi poskytnuté počas kurzu.

1. Výučba bude prebiehať v Jazykovej škole SPEAK, spol. s r.o. na adrese Kuzmányho 19, 974 01 Banská Bystrica v dňoch **pondelok až piatok** v čase od **16:20-17:50**. Termíny denného konverzačného kurzu sú (prosím zakrúžkujte vyhovujúci):

**6.7.2020 - 10.7.2020**, **13.7. – 17.7. 2020, 20.7. – 24.7. 2020**

1. Poskytovateľ si vyhradzuje právo zmeniť čas, intenzitu a termín výučby v prípade, že sa na kurz s vyššie uvedenými podmienkami prihlási menej ako 4 účastníci.

## **II. CENA KURZU**

1. Poskytovateľ a záujemca sa dohodli, že záujemca sa touto záväznou prihláškou zaväzuje uhradiť cenu kurzu v hotovosti v Jazykovej škole SPEAK alebo bankovým prevodom vo výške:
* **69€** pri podpise tejto záväznej prihlášky **do 30.4.2020** a to tak, že v zmysle vyššie uvedených foriem úhrady uhradí:
* zálohu **50€** do **30.4.2020**
* zvyšných **19€** do **12.6.2020.**
* **89€** pri podpise tejto záväznej prihlášky **po 30.4.2020** a to tak, že v zmysle vyššie uvedených foriem úhrady uhradí:
* plnú sumu **89€** do **12.6.2020**
1. Záloha za denný konverzačný kurz pre mládež a dospelých je povinná a nevratná.
2. Akékoľvek zmeny termínov či odstúpenie od záväznej prihlášky je možné vykonať **do** **12.6.2020**, avšak bez nároku na vrátenie uhradenej zálohy. Po termíne **12.6.2020** sa záujemca zaväzuje uhradiť plnú sumu kurzu vo výške **89€**.

**III. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIE**

1. Záujemca prehlasuje, že bol zo strany poskytovateľa dostatočne informovaný o organizovaní tohto letného kurzu. V súlade

s § 2 písm. y) zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon) potvrdzuje záujemca, že bol riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu

a súhlasí s tým, aby sa tohto kurzu zúčastnil.

1. Prílohu tejto prihlášky tvoria osobné údaje záujemcu.
2. Poskytovateľ a záujemca si túto prihlášku prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpísali.
3. Osobné údaje budú spracované výlučne na interné účely Jazykovej školy SPEAK v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z.,

 s čím záujemca prejavil výslovný súhlas.

V Banskej Bystrici dňa .............................

 .................................................................. ..................................................................

 Za poskytovateľa Za záujemcu (zákonný zástupca)

**OSOBNÉ ÚDAJE ZÁUJEMCU**

1. Zdravotná poisťovňa záujemcu.........................................................................................................................................................
2. Zdravotný stav záujemcu (choroby/alergie)......................................................................................................................................
3. Obmedzenie v stravovaní, ak áno, aké:.............................................................................................................................................
4. Obmedzenie v pohybe/športe, ak áno, aké:.......................................................................................................................................
5. Iné špecifické požiadavky:................................................................................................................................................................
6. Záujemca prehlasuje, že dieťa nemá žiadnu infekčnú chorobu.
7. **K prihláške je nevyhnutné doložiť kópiu OP a ZP záujemcu.**

V Banskej Bystrici dňa .............................

 .................................................................. ..................................................................

 Za poskytovateľa Za záujemcu (zákonný zástupca)

**Čestné vyhlásenie pre zber údajov 2020/2021**

zákonný zástupca

.....................................................................................................................................................................................

(meno a priezvisko, adresa a druh pobytu, telef. kontakt)

v súlade s § 7a ods. 5 zákona č. 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov

**týmto čestne vyhlasujem, že poskytujem svoj súhlas na započítanie dieťaťa**

Meno a priezvisko dieťaťa: .......................................................................................................................................

Dátum narodenia: ................................... miesto narodenia: ......................................................................................

Adresa a druh pobytu: .................................................................................................................................................

**do zberu údajov len jednej jazykovej škole (JŠ), ktorou je:**

Názov a adresa školy: Jazyková škola SPEAK , Kuzmányho 19, 974 01 Banská Bystrica.

Svojím podpisom na tomto vyhlásení potvrdzujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné a že som neudelil súhlas na zber údajov inej JŠ.

Som si vedomý, že v prípade poskytnutia súhlasu na zber údajov súčasne aj inej JŠ som povinný uhradiť náklady na financovanie dieťaťa v plnej výške.

V… ...................................... dňa .............................. ..........................................

 podpis

Poznámka: druh pobytu – trvalý, prechodný