

Vážení klienti, pokud jste se přihlásili do kurzu a nyní potřebujete svoji přihlášku stornovat, vyplňte prosím následující formulář. Máte-li již uhrazené kurzovné, vyplněný formulář slouží jako podklad pro vypořádání platby.

Kurz, který chcete stornovat:

☐ Mládež | ☐ Dospělí | ☐ Vysokoškoláci | ☐ Lady latino | ☐ Dětský kurz | ☐ Seminář | ☐ Jiný

Váš variabilní symbol:

(Obsahuje 10 míst, obdrželi jste jej v rámci pokynů k platbě. Pokud svůj VS neznáte, nechte údaj prázdný.)

Jméno a příjmení účastníka kurzu: (v případě párových kurzů jednoho z partnerů)

Jméno: Příjmení:

E-mail: Telefon:

U párových kurzů uveďte jméno **druhého z partnerů**, kurzů pro děti a mládež jméno **zákonného zástupce**:

Jméno: Příjmení:

☐ Kurz ještě nezačal (u základních kurzů pro mládež se zahájením kurzu rozumí datum Seznamovací lekce)

☐ Kurz již probíhá – k dnešnímu datu proběhlo lekcí (pokud nevíte, nechte údaj prázdný)

Mám již uhrazené kurzovné a chci platbu:

☐ **1. Převést** do dalšího turnusu. Na převod není automatický nárok: nejprve bude ze strany TŠ Vavruška vypočtena a navržena převáděná částka zejména s ohledem na datum, kdy klient o převod žádá, ve vztahu k datu zahájení kurzu. V případě odsouhlasení návrhu klientem, bude převod potvrzen. Lhůta pro vyčerpání převedeného kurzovného trvá 3 roky od okamžiku, kdy k převodu došlo. Klient bere na vědomí, že jednou převedené kurzovné již nelze znovu převádět ani vrátit.

☐ **2. Vrátit** se stornopoplatky dle Obchodních podmínek pořadatele.

☐ **3. Vrátit** se stornopoplatky dle Obchodních podmínek TŠ Vavruška, které mohou být sníženy po odevzdání vyplněného lékařského potvrzení o **zdravotní nezpůsobilosti** účasti v kurzu. Poskytnutí těchto údajů je svobodnou volbou klienta za účelem snížení či prominutí stornopoplatků. Všechny takto poskytnuté údaje budou zpracovány pouze za účelem posouzení oprávněnosti nároku, nebudou předávány třetím osobám a budou vymazány po skončení daného kurzu.

☐ Vrátit na účet číslo:

☐ **Prohlašuji**, že jsem seznámen/a se Obchodními podmínkami TŠ Vavruška a z nich vyplývajícími storno podmínkami. Souhlasím se zrušením objednaného místa v kurzu, který jsem specifikoval/a na začátku tohoto formuláře. Prohlašuji, že v případě párového kurzu jsem oprávněn/a jednat i za svého partnera/partnerku. Je-li účastník kurzu uvedený na začátku tohoto formuláře nezletilý, prohlašuji, že jsem jeho zákonný zástupce a jsem oprávněn/a za něj jednat. Pokud je kurz celý nebo z části zaplacený, souhlasím s odečtením stornopoplatků a vrácením zbývajících částí kurzovného na účet, který jsem specifikoval/a v tomto formuláři a beru na vědomí, že rozhodující datum pro výpočet vrácené /převáděné části kurzovného je datum doručení tohoto vyplněného formuláře do kanceláře taneční školy e-mailem na adresu mail@vavruska.info či osobně v provozní době.

Datum: Podpis:

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ NEZPŮSOBILOSTI K ÚČASTI V LEKCÍCH KURZŮ TANCE

Potvrzení se vydává pro pacienta / pacientku (jméno + příjmení):

Jméno a příjmení lékaře, který potvrzení vydává:

Adresa sídla/místa podnikání poskytovatele zdravotních služeb, který potvrzení vydává:

IČZ: Telefonický kontakt:

Potvrzuji, že výše jmenovaný pacient je ze zdravotních důvodů nezpůsobilý absolvovat lekce kurzů tance v období

od (datum): do (datum):

Razítko / podpis:

V Dne: