

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:

IČ: Telefonický kontakt:

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

od (datum): do (datum):

Razítko / podpis:

v Dne: