



**HANNE – MARQUARDT - FUSSREFLEX®**  
Výukové centrum Reflexní zónové terapie na noze, Praha, ČR  
**Autorizovaná lektorka: MGR. KLÁRA BUBENÍČKOVÁ**

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Tímto se závazně přihlašuji do kurzu

### VÝUKOVÝ MODUL I: POHYBOVÝ APARÁT A STATIKA

**Termín kurzu: 8. – 10. 1. 2021**

**Příjmení, jméno, titul:**

**Datum narození:**

**Adresa:**

Ulice, číslo popisné / orientační:

Město:

PSČ:

Telefon / mobil:

Email:

Dosažené zdravotnické vzdělání:

Ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady č.2016/17 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů **(GDPR)** uděluji **souhlas se shromažďováním, uchováváním a zpracováním osobních údajů** (jméno, příjmení, datum narození a emailová adresa) poskytnutých správci a zpracovateli osobních údajů **Mgr. Kláře Bubeníčkové**, IČO:66463246, za účelem emailové komunikace správce s klientem, vystavení potvrzení o účasti na kurzu, to vše po dobu 30 let.

**Souhlas uděluji: a) ano, b) ne.** Kdykoli máte právo požádat o zrušení Vámi uděleného souhlasu

Seznámil/a jsem se s podmínkami přihlášení a účasti na kurzu včetně stornovacích podmínek (najdete na [www.rtn-fussreflex.cz](http://www.rtn-fussreflex.cz)).

**Prosím o zaslání přihlášky spolu s kopií dokladu o zdravotnickém vzdělání na e-mailovou adresu: [lucie@terapea.cz](mailto:lucie@terapea.cz), nebo na korespondenční adresu: Mgr. Lucie Kleníková, Veletržní 528/19, 170 00, Praha 7**

---

Podpis

---

Místo a datum