



YMCA Familia
**Přihláška na kurz partnerských vztahů
Manželská setkání 2024**



Přihlašujeme se závazně k účasti na kurzu, který se uskuteční ve dnech **9. - 17. 8. 2024**

	Muž	Žena
Jméno a příjmení		
Datum narození		
Číslo občanského průkazu		
Adresa, vč. PSČ		
Dieta (bezlepková, vegetariánská)		

V případě, že jsem (jsme) v odborné péči psychologa nebo psychiatra, prohlašuji (prohlašujeme), že se akce účastním (účastníme) s jeho souhlasem a konzultoval jsem (konzultovali jsme) program semináře s organizátory.

Podpisy obou manželů		
-----------------------------	--	--

Ručně vyplněnou a podepsanou přihlášku pošlete co nejdříve na adresu:

Klášteř Fortna (K.Plechl), Hradčanské nám. 3, 118 00, Praha 1 nebo ofocenou na mail ms@familia.cz

	Muž	Žena			
Mobil, telefon					
E-mail					
Vzdělání					
Povolání (profese)					
Pracuji jako (zaměstnání)					
Zájmy					
Popiš svoji povahu					
Vyjádři se o vašem manželství					
Příslušnost k církvi					
Aktivita v církvi					
Děti (jméno a datum nar.)					
SPZ auta na kurzu		Datum svatby		Na MS dříve (kde,kdy)	

Vyplněním této přihlášky dáváme výslovný souhlas s použitím uvedených osobních údajů a fotografií z akce pro potřeby organizace YMCA Familia v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob a zákonem č. 110/2019 Sb. ČR. Podrobnou informaci o zpracování osobních údajů v YMCA FAMILIA naleznete na našem webu: <http://www.familia.cz/familia/odkazy/>

Na Manželská setkání přihlašujeme i tyto děti:

OTOČTE NA DRUHOU STRANU

Na manželská setkání přihlašujeme i tyto děti (v případě potřeby tuto stranu vytiskněte dvakrát):

jméno a příjmení			
datum narození / RČ			
kategorie A-F vyberte viz níže*		dieta (bezlepková, vegetariánská)	
alergie, nemoci, zdravotní omezení			
další informace o potřebách dítěte, které považujete za důležité sdělit pečovatelům			

jméno a příjmení			
datum narození / RČ			
kategorie A-F vyberte viz níže*		dieta (bezlepková, vegetariánská)	
alergie, nemoci, zdravotní omezení			
další informace o potřebách dítěte, které považujete za důležité sdělit pečovatelům			

jméno a příjmení			
datum narození / RČ			
kategorie A-F vyberte viz níže*		dieta (bezlepková, vegetariánská)	
alergie, nemoci, zdravotní omezení			
další informace o potřebách dítěte, které považujete za důležité sdělit pečovatelům			

* Podle věku - čísla označují reálně **dovršený** věk:

A - od 13 do 18 (lůžko, plná strava); B - od 3 do 12 (lůžko, plná strava); C - od 3 do 12 (lůžko, poloviční strava);

D - do 3 (lůžko, poloviční strava); E - do 3 (bez lůžka, poloviční strava);

F - kojeneček do max. 1,5 (bez lůžka a stravy)

Vyplněním této přihlášky dáváme výslovný souhlas s použitím uvedených osobních údajů a fotografií z akce pro potřeby organizace YMCA Familia v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob a zákonem č. 110/2019 Sb. ČR. Podrobnou informaci o zpracování osobních údajů v YMCA FAMILIA naleznete na našem webu: <http://www.familia.cz/familia/odkazy/>