

# REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ SVOPAP S.R.O.



Název kurzu: ..... Kód kurzu: .....

Profesní kvalifikace (kód): .....

Příjmení: ..... Jméno: ..... Titul: .....

Datum narození: ..... Místo narození: .....

Kontaktní adresa: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

## Potvrzení způsobilosti:

Potvrzuji, že jsem dostatečně psychicky a fyzicky způsobilý/á k účasti ve vzdělávacím kurzu společnosti SVOPAP s.r.o. Svým podpisem stvrzuji, že jsem dostatečně informovaný o průběhu akce. Jsem si plně vědom/a toho, že se akce účastním na vlastní riziko a organizátoři nenesou žádnou zodpovědnost za chování účastníků. Uvědomuji si, že se jedná o fyzicky i psychicky náročnou akci, při které může vzniknout nebezpečí úrazu.

## Prohlášení o bezinfekčnosti:

Prohlašuji, že v době zahájení kurzu nejevím známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem). Není mi též známo, že bych v posledních 14 kalendářních dnech před kurzem přišel/přišla do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mi není nařízeno karanténní opatření. Zároveň tímto přijímám povinnost se v případě onemocnění nebo podezření z nákazy kdykoliv z výuky omluvit a to po celou dobu konání kurzu.

## Prohlášení Covid 19:

Prohlašuji, že splňuji alespoň jeden z bodů mimořádných vládních opatření a tím jsem z hlediska Covid – 19 považován(a) za osobu bezinfekční a zároveň jsem schopen/schopna v případě kontroly tuto skutečnost kdykoliv prokázat. Současně se zavazuji, že budu sledovat aktuální informace a nařízení související s Covid 19 a budu se jimi průběžně řídit po celou dobu konání kurzu.

## Souhlas s pořizováním fotografií:

Udělují svůj souhlas k pořizování fotografií, audio a videozáznamů mé osoby během konání kurzu, včetně odborné praxe a závěrečné zkoušky a souhlasím s komerčním a nekomerčním použitím pořizovaných materiálů organizátory (SVOPAP s.r.o.) a souhlasím s nekomerčním uveřejněním pořizovaných materiálů třetí stranou, jakou může být například majitel objektu, fotograf a další. Tento souhlas udělují na dobu neurčitou a vzhledem k povaze souhlasu jej nelze odvolat.

Svým podpisem stvrzuji, že všechny zde uvedené údaje jsou pravdivé.

V ..... Dne .....

.....  
Podpis

## SVOPAP s.r.o.

U Mrázovky 1950/16, 150 00, Praha 5

[www.svopap.cz](http://www.svopap.cz), [tereza.svobodova@svopap.cz](mailto:tereza.svobodova@svopap.cz), +420721854189