



Instruktor: IANTD #9801 Ladislav Hájek www.godive.cz



Přihláška do kurzu a přihláška k členství

Jméno: _____ Datum narození: _____

Adresa: _____

PSČ: _____ Stát: _____

Email: _____ telefon: _____

POŽADOVANÝ KURZ/kvalifikace _____

Já níže podepsaný, se přihlašuji do označeného kurzu potápění vedeného instruktorem - členem IANTD a k členství v IANTD.

Prohlašuji, že již jsem kvalifikovaný potápěč a že jsem svoji kvalifikaci získal/a u následující organizace: _____, což dokládám.

Jsem již členem IANTD ANO NE

Jsem srozuměn s tím, že aktivace mého členství v IANTD i aktivace platnosti mé kvalifikace je podmíněna úspěšným absolvováním kurzu a přijetím smluvních podmínek členství v IANTD, které mne opravňuje k prokazování mnou dosažené potápěčské IANTD kvalifikace vůči třetím osobám. Dále беру на vědomí, že platný průkaz člena IANTD stvrzující moji kvalifikaci mi bude vystaven po absolvování kurzu a po úhradě příslušného poplatku prostřednictvím IANTD Central Europe s.r.o.,

Podpisem této přihlášky, zároveň stvrzuji přijetí závazků vyplývajících z mnou současně podepisovaných Podmínek členství. Svým podpisem této přihlášky výslovně potvrzuji, že:

- výše uvedené údaje jsou dle mého vědomí správné a úplné
- podmínky účasti v kurzu a členství v IANTD jsem si přečetl/-a jejich obsah plně akceptuji a souhlasím s ním
- splňuji podmínky pro účast v kurzu
- výslovně žádám, aby mé jméno, příjmení, datum narození, jakožto člena IANTD byly prostřednictvím instruktora a IANTD Central Europe s.r.o. předány IANTD/IAND Inc. a uvedeny na seznamu členů na webových stránkách IANTD, které obsahují seznam členů IANTD s vyznačením příslušné dosažené kvalifikace a č. IANTD
- v rámci kurzu se zavazuji respektovat pokyny instruktora
- Potvrzuji, že jsem se před podpisem této listiny seznámil s Informací o opatřeních na ochranu osobních údajů instruktora / facility na jeho/ jejich www. stránkách a na stránkách IANTD Central Europe s.r.o. **www.iantd.cz**

Datum: _____

Podpis a moje IANTD č. (bylo mi již přiděleno): _____

Za nezletilého účastníka též zákonný zástupce:

jméno, příjmení, datum narození, vztah k nezletilému

podpis

Přihlášku odešlete emailem na adresu: info@godive.cz.