***Přihláška na kurz***

***Manželská setkání 20. –27. 7. 2024 ve Volyni***

***VYPLŇTE, PROSÍM, OBA DVA VŠECHNY KOLONKY (každý za sebe)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Muž** | | | | **Žena** | | |
| **Příjmení** | | |  | | | |  | | |
| **Jméno** | | |  | | | |  | | |
| **Datum narození** | | |  | | | |  | | |
| **Číslo OP** | | |  | | | |  | | |
| **SPZ auta**, pokud jedete autem | | |  | | | | | | |
| **Adresa včetně PSČ** | | |  | | | | | | |
| **Telefon** | | |  | | | |  | | |
| **E-mail** | | |  | | | |  | | |
| **Vzdělání** | | |  | | | |  | | |
| **Povolání** | | |  | | | |  | | |
| **Vlastním certifikát z terapeut. kurzu? Jakého?** | | |  | | | |  | | |
| **Příslušnost k církvi** | | |  | | | |  | | |
| **Datum svatby** | | |  | | | | | | |
| **Počet dětí** |  | **Věk dětí** |  | | | | | | |
| **Popište svoji povahu** | | |  | | | |  | | |
| **Vyjádřete se blíže**  **o svém manželství** | | |  | | | |  | | |
| **Zájmy, koníčky** | | |  | | | |  | | |
| **Zúčastnili jste se již MS?** | | | **Kolikrát?** |  | **Rok + místo posledních** |  | | **Kolikrát jako VPS/PPS?** |  |
| **Pokud jedete poprvé, kde jste se o MS dozvěděli?** | | | | | | | | | |
| **Předpokládáme, že budeme žádat příspěvek zaměstnavatele (**nehodící se škrtněte) – dotaz kvůli organizaci plateb | | | | | | | ANO NE ZATÍM NEVÍME | | |
| **Strava – vege, bezlepek**  **(**případná jiná dietní omez.) | | |  | | | |  | | |
| **Poznámky (pokud chcete něco dalšího uvést …)** | | |  | | | |  | | |

*Pozn.: Pokud si přejete mít na jmenovce během kurzu jiné jméno, kterým Vás mají ostatní oslovovat (týká se také dětí – viz níže), uveďte ho za křestním jménem do závorky. Např.: Jan (Honzík), František (Franta).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Děti, které jedou na kurz s Vámi** | | | |
| **Jméno** |  |  |  |
| **Příjmení** |  |  |  |
| **Datum narození** |  |  |  |
| **Strava** – doplňte variantu plná/poloviční/bez stravy |  |  |  |
| **Stravovací omezení** – vegetariánská strava, bezlepek |  |  |  |
| **U dětí do 3-4 roky** – nutnost individuálního pečovatele (ano x ne) |  |  |  |
| **Pokud máte vlastního individuálního pečovatele pro malé dítě – jméno a příjmení pečovatele, jeho číslo OP, datum narození a vztah k dítěti (teta…)** |  |  |  |
| **Případné další poznámky – pokud chcete na něco upozornit ohledně dítěte** |  |  |  |

Vyplněním **přihlášky prohlašujeme, že ani u jednoho z partnerů nejsou naplněny skutečnosti, které by představovaly překážku v účasti na kurzu** (pro řešení těchto situací není kurz uzpůsoben) – jedná se o:

* Drogovou závislost, alkoholismus
* Opakující se nebo nevyřešenou nevěru
* Duševní poruchy (zejména pokud probíhá léčení)

Vyplněním této přihlášky dále dáváme výslovný souhlas s použitím uvedených osobních údajů pro potřeby a zajištění organizace letního kurzu v souladu s příslušným zákonem č. 101/2000 Sb. v platném znění.

Přihlašující souhlasí s pořizováním fotografií během akce a jejich použitím pro propagační účely Šance pro manželství, z. s.

Pokud na kurz také přihlašujeme **děti,** **respektujeme, že se budou účastnit společného programu**, který pro ně připravili naši „pečouni“.

Přihlášku zašlete nejlépe na mail: [info@manzelskasetkani.cz](mailto:info@manzelskasetkani.cz)

případně na adresu: **Šance pro manželství, z. s., U Štítu 382, Nemošice, 530 03 Pardubice**

**Přijetí Vaší přihlášky Vám potvrdíme e-mailem bez zbytečného odkladu**

Pokud máte nějaké dotazy, napište nejlépe na: [info@manzelskasetkani.cz](mailto:info@manzelskasetkani.cz),

případně zavolejte na **737 961 421** (Jana Nejezchlebová, můžete i na WhatsApp).

Vaše dotazy rádi zodpovíme 😊.