

PRIJAVNICA

300 sati (RYT 500)
napredna obuka za učitelja yoge

IME I PREZIME: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

ADRESA: _____

TELEFON, MOBITEL: _____ E-MAIL: _____

ZAVRŠENA ŠKOLA RYT 200/GODINA: _____

UPITNIK

1. Kada ste se prvi put sreli s jogom i preko koga?

2. Koliko dugo prakticirate jogu, koje škole ili stilove joge?

3. Da li ste imali/imate kroničnih fizičkih ili psihičkih problema, ozljeda? Navedite koje i kada?

4. Da li uzimate terapiju lijekovima? Navedite koju?

5. Da li ste već prošli neke radionice, tečajeve, druge škole sroden yogi? Navedite koje.

6. Da li redovno podučavate jogu? Navedite gdje i koliko sati tjedno.

7. Gdje trenutno vježbate jogu, kod kojih učitelja i koliko često?

8. Kako izgleda vaša osobna praksa i koliko često prakticirate?

9. Zašto ste se odlučili na nastavak edukacije i TT 500?

10. Što očekujete od napredne obuke?

UGOVOR

između

ŠKOLA YOGE ZAGREB, Ul. Pavla Hatza 10, ZAGREB

i

* Certifikat ŠKOLA YOGA ZAGREB Hatha-raja Yoga RYT 500 omogućuje mi 100%-tno pohađanje programa, polaganje svih ispita, predaja svih zadataka i završnog rada, završnog teorijskog i praktičnog ispita te uplata školarine u cijelosti.

* Certifikat koji ću dobiti je u skladu sa visokim standardima internacionalnog udruženja Yoga Alliance (500 sati obuke) i omogućuje mi registraciju pri Yoga Alliance i International Yoga Federation.

* Školarinu nije moguće prekinuti, iznos mora biti uplaćen u cijelosti i nije moguće dobiti povrat školarine. U slučaju bolesti ili ozljede moguće je nadoknaditi propuštene satove u slučaju bolesti ili ozljede u toku nove školske godine, bez dodatnih troškova i uz predočenje liječničkih nalaza.

* Škola Yoge Zagreb pridržava pravo isključenja iz programa zbog neetičkog ili nedoličnog ponašanja ili kršenja etičkog koda Yoga Alliance.

* Ukoliko iz bilo kojih razloga ne zadovoljim sve navedene uvjete, dijelove programa moći ću ponoviti uz dodatni trošak i u toku sljedeće školske godine.

* Ukoliko ne položim Završne ispite imati ću mogućnost ponovnog polaganja uz dodatni trošak.

* Za vrijeme trajanja programa i u toku vježbanje u centru, yoga učitelji Škola Yoge Zagreb ne snose nikakvu odgovornost za eventualne ozljede.

* Svi materijali korišteni na Škola Yoge Zagreb ne smiju se reproducirati jer su zaštićeni i u protivnom će biti podnesene kaznene zakonske mjere.

* U potpunosti ću poštovati ovaj Ugovor njegovim potpisivanjem.

* Nakon završenog programa obuke za učitelje, Škola Yoge Zagreb mi omogućuje kontinuiranu edukaciju i pohađanje napredne Obuke za joga učitelje 800 sati (RYT 800).

IZJAVA O PRISTANKU

Ja, _____, (polaznik)

ovime izjavljujem da dobrovoljno pristajem i dajem suglasnost na to da Dharma Yoga Centar Zagreb i Škola Yoge Zagreb, tvrtka Kuća Dharma joge d.o.o., iz Zagreba, prikuplja sljedeće osobne podatke koji se tiču mene/polaznika: ime i prezime, adresu, OIB, godinu rođenja, podatke o školovanju i kontakt podatke.

Pristajem da se gore navedeni osobni podaci koriste u svrhu ispunjavanja Ugovornih obveza i naplate upisnine, vođenja evidencija i poslovnih knjiga Kuća Dharma joge d.o.o. i obavještanja o novim uslugama.

Isto tako izjavljujem da dobrovoljno pristajem i dajem suglasnost na to da Dharma Yoga Centar i Škola Yoge Zagreb, tvrtka Kuća Dharma joge d.o.o. smije fotografirati i snimati Polaznika u svrhu promoviranja i reklamiranja Centra, i pristajem da se fotografije i snimci na kojima se nalazi ja/Polaznik objavljuju i/ili distribuiraju na internetskim stranicama, društvenim mrežama, i drugim marketinškim materijalima Dharma Yoga Centar i Škola Yoge Zagreb, tvrtka Kuća Dharma joge d.o.o.

U Zagrebu, dana _____

/Potpis polaznika/