



Prijavnica za Art of Living počitnice 28. april – 2. maj 2010

Prijavnica in vsi podatki so zaupni!

POGLOBITVENI TEČAJ ART OF LIVING I

OSEBNI PODATKI:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

(ulica, poštna številka in kraj, država)

Datum rojstva: _____ Spol: _____ Domači telefon: _____

Poklic: _____ Mobilni telefon: _____

Zaposlen pri: _____ E – naslov: _____

PODATKI O ZDRAVSTVENEM STANJU:

1. Kratko opišite svoje telesno in duševno stanje: _____

2. Če se zdravite, ali ste se zdravili pri zdravniku, psihiatru ali ste bili nedavno v bolnišnici, vas prosimo, da to navedete: _____
3. Napišite bolezni ali zdravstvene težave, ki jih imate dalj časa (npr. astma, bolezni srca, visok krvni pritisk, težave z dihanjem, sladkorna bolezen itd.): _____
4. Navedite zdravila, ki jih trenutno jemljete: _____
5. Ste odvisni ali ste bili odvisni od alkohola ali drog? _____
6. Za ženske: ste noseči? Ne Da V katerem mesecu? _____
7. Ali ste bolni ali pa ste bili bolni za epilepsijo ali šizofrenijo? _____

Obvezna je prisotnost na celem tečaju. Snemanje in zapisovanje v toku tečaja ni dovoljeno.

Izjavljam, da ne bom poučeval(a) tehnik, ki jih bom spoznal(a) na tečaju, dokler ne dobim pisnega dovoljenja od Zavoda za razvoj človekovih vrednot ali mednarodne organizacije The Art of Living Foundation.

Hkrati v skladu z določili zakona o varstvu osebnih podatkov s svojim podpisom dovoljujem, da se zapisani podatki vodijo v evidenci udeležencev tečaja Art of Living I v organizaciji Zavoda za razvoj človekovih vrednot.

Podpis: _____ Kraj in datum: _____