

PŘEČTĚTE SI PROSÍM POZORNĚ NÁSLEDUJÍCÍ OTÁZKY. Pokud nemůžete na některou z nich odpovědět „ano“, vyhledejte prosím někoho z organizačního týmu dříve, než formulář odevzdáte.

Přečetl/a jste si pozorně a porozuměl/a podmínkám uvedeným v letáku *Úvod do techniky a řád kurzu*?

Ano ☐ Ne ☐

Vzdáte se po dobu těchto deseti dnů všech ostatních technik, modliteb, rituálů, manter apod.?

Ano ☐ Ne ☐

Vzdáte se po dobu trvání kurzu užívání alkoholu, drog a jiných omamných či návykových látek?

Ano ☐ Ne ☐

Budete dodržovat všechna pravidla a časový rozvrh?

Ano ☐ Ne ☐

Můžete potvrdit, že jste v přiměřeně dobrém zdravotním, fyzickém a psychickém stavu, abyste se mohl/a kurzu vipassany, který je vážným závazkem, zúčastnit?

Ano ☐ Ne ☐

Vyjádření souhlasu

☐ Beru na vědomí, že moje osobní data, včetně informací o mém zdravotním stavu, jsou bezpečně uložena a využívána organizátory kurzu.

☐ Potvřuji, že jsem se při podání on-line přihlášky seznámil/a s prohlášením o ochraně soukromí, rozumím mu a souhlasím s uložením a využitím svých osobních údajů tak, jak je v prohlášení uvedeno.

* Používání Vašich osobních údajů

Informace, které nám poskytnete, budou použity organizátory při přípravě kurzu a učitelem posuzujícím Vaši způsobilost absolvovat kurz v souladu s místně příslušnými zásadami o ochraně osobních údajů.

Chcete-li získat další informace o tom, jak jsou Vaše údaje používány, jak zajišťujeme jejich bezpečnost a jaká jsou Vaše práva přístupu k informacím, které o Vás uchováváme, obraťte se prosím na tuto adresu: contact@privacy-eu.dhamma.org

Podpis _____ Datum _____

Pomocnice / Pomocník

Registrační formulář prosím vyplňujte **TISKACÍM PÍSMEM.**

Na všechny otázky odpovězte **ÚPLNĚ** a pokud možno rovnou **v ANGLIČTINĚ.**

S uvedenými údaji bude nakládáno jako s **PŘÍSNĚ DŮVĚRNÝMI.**

Jméno _____ Muž ☐ Žena ☐

Příjmení _____

Povolání _____

Datum narození ____ / ____ / ____ Věk ____
DD MM RRRR

Jazyky

Rodný jazyk _____

Další jazyky, kterým dobře rozumíte _____

Jak dobře ovládáte angličtinu?

Výborně ☐ Dobře ☐ Částečně ☐ Nepatrně či vůbec ☐

Vyplňují pouze pomocníci, kteří se nezúčastní celého kurzu

Datum příjezdu	Čas příjezdu
Datum odjezdu	Čas odjezdu

Kontakt v naléhavých případech

Jméno a příjmení _____

Celá adresa _____

_____ PSČ _____

Stát _____ Telefon + _____

Vztah k Vám _____

Předchozí kurzy (jako student)

	Datum	Místo	Učitel(é)
První kurz			
Poslední kurz			

Počet dokončených kurzů

10denní	Sati	20denní	30denní	Ostatní	Jako pomocník

Udržujete od svého posledního kurzu praxi vipassany? Ano ☐ Ne ☐

Uveďte prosím podrobnosti (kolik času denně, apod.).

Praktikoval/a jste od svého posledního kurzu vedeného S. N. Goenkou nebo některým z jeho asistujících učitelů jiné meditační techniky (včetně jiných druhů meditace vipassana)? Pokud ano, uveďte prosím podrobnosti. Ano ☐ Ne ☐

Vyučujete některou z těchto technik? Ano ☐ Ne ☐

Pokud ano, uveďte prosím podrobnosti.

Praktikoval/a jste od svého posledního kurzu vedeného S. N. Goenkou nebo některým z jeho asistujících učitelů nějaké terapie nebo léčebné techniky? Pokud ano, uveďte prosím podrobnosti. Ano ☐ Ne ☐

Praktikujete některou z těchto terapií či léčebných technik na druhých? Ano ☐ Ne ☐

Pokud ano, uveďte prosím podrobnosti.

Zdravotní stav

Máte nyní či jste někdy v minulosti měl/a nějaké psychické nebo závažné fyzické zdravotní problémy? Pokud ano, a doposud jste nevyplňoval/a zdravotní dotazník, uveďte prosím podrobnosti (včetně dat a současného stavu). Ano ☐ Ne ☐

Pokud jste těhotná, kdy se má Vaše dítě narodit? _____

Užívání léků

Užíváte v současnosti, nebo jste užíval/a v nedávné době nějaké léky nebo jste byl/a v péči lékaře? Pokud ano, uveďte prosím podrobnosti (včetně dat a současného stavu).

Ano ☐ Ne ☐

Užívání drog a alkoholu

Pokud žádné, zaškrtněte prosím zde ☐

Název látky	Užívání v minulosti (jak dlouho)	Užívání v současnosti (jak často)

Máte nějakou jinou významnější závislost? Ano ☐ Ne ☐

Pokud ano, uveďte prosím podrobnosti:

Rodinný stav _____

Jméno manžela/manželky, partnera/partnerky _____

Účastní se tohoto kurzu? Ano ☐ Ne ☐

Účastnil/a se kurzu meditace vipassana v minulosti? Ano ☐ Ne ☐

Účastní se tohoto kurzu jiný rodinný příslušník nebo kamarád/kamarádka? Ano ☐ Ne ☐

Pokud ano, uveďte zde prosím jejich jména

Jaké jsou v současnosti Vaše vztahy s rodinou? _____

Pár slov o sobě

Napište prosím pár slov o sobě, s uvedením informace o Vašem vzdělání, pracovních zkušenostech, výjimečných či důležitých událostech ve Vašem životě a Vašem současném rozpoložení mysli.

_____ formulář pokračuje na další straně