

PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO KROUŽKU

Organizace: Komunitní školy při ZŠ a MŠ Suchohrdly u Miroslavi

Název kroužku.....

Jméno a příjmení.....

Rodné číslo.....

Státní občanství.....

Místo trvalého pobytu.....

Místo narození..... Zdravotní pojišťovna.....

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení.....

Místo trvalého pobytu.....

Telefon.....

Údaje o zdravotní způsobilosti, příp. zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování zájmového vzdělávání:

.....
.....
.....
.....

Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:

- a) **Úhrada – bankovním příkazem na účet: 107-6741790297/0100.**
- b) Shromažďované údaje slouží pro registraci účastníka, s osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb o ochraně osobních údajů. Shromážděné údaje jsou v předepsaných lhůtách likvidovány.
- c) Rodiče i děti souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce – např. v kronikách, tisku, na internetu apod.

.....

datum

.....

podpis