

Základní údaje o účastníkovi

Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Zdrav. pojišťovna	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	Město, PSČ	<input type="text"/>
Škola	<input type="text"/>	Třída	<input type="text"/>

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
		E-mail	<input type="text"/>

Zájmový kroužek

Název kroužku

Upozornění na zdravotní stav účastníka, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, sociální znevýhodnění a jiná sdělení:

Dítě (do 15 let) bude po skončení kroužku (akce) odcházet: samostatně v doprovodu družina ZŠ (označte křížkem)

Svým podpisem stvrzuji, že dítěti umožním pravidelnou docházku do zájmového kroužku a v případě nemoci je z docházky řádně omluvím. Beru na vědomí, že mé dítě je řádným členem zájmového kroužku až na základě řádně vyplněné a odevzdané přihlášky a řádně uhrazeného příspěvku. Počet míst v kroužku je omezen.

Jsem si vědom(a), že zaplacený příspěvek je úplatou za zájmové vzdělávání podle vyhlášky 74/2005 Sb. a je nevratný.

Souhlasím s fotografováním svého dítěte v rámci činnosti SVČ a s použitím fotografií na nástěnkách a webových stránkách pro účely prezentace a propagace SVČ Velké Pavlovice. Fotografie musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů. Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s Podmínkami pro pravidelnou zájmovou činnost, které jsou zveřejněny na stránkách ZŠ: <http://zs.velke-pavlovice.cz/stredisko-volneho-casu>.

Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou správné a souhlasím s jejich zpracováním, v souladu se zákonem č. 101/2000 sb. o ochraně osobních údajů a ve znění pozdějších změn a doplnění.

Činnost zájmových útvarů probíhá od první schůzky do 31. 05. 2018, není-li sjednáno jinak. V době státních svátků a všech školních prázdnin se kroužky nekonají.

Dne: _____

Podpis rodičů (zákonných zástupců): _____