
ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA
A1 – Folklórní workshopy pro děti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Telefonní kontakt:

E-mail:

Osoby oprávněné vyzvednout dítě (jméno, příjmení, telefon)

.....
.....

Vyjádření o zdravotním stavu dítěte:

Vyžaduje zdravotní stav dítěte zvláštní péči (např. alergie, chronická onemocnění – cukrovka, astma atp.?)

ANO

NE

V případě, že ano, jakou?.....

Prohlašuji, že dítě netrpí žádnými infekčními chorobami ani jinými nemocemi, které by bránily v navštěvování programu. O jakýchkoliv změnách ve zdravotním stavu dítěte budu neprodleně informovat zástupce organizace na e-mailovou adresu folterova@osave.cz a ústně informovat lektora dítěte před zahájením lekce.

Svým podpisem potvrzuji svůj souhlas se zpracováním a uchováním veškerých osobních údajů. Osobní údaje budou zpracovány v souladu se zákonem 101/2000 Sb. „O ochraně osobních údajů“ a dále souhlas s pořizováním obrazových, zvukových a zvukově obrazových záznamů pro účely projektu Sousedská beseda.

.....
datum a podpis zákonného zástupce

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA
A1 – Folklórní workshopy pro děti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Telefonní kontakt:

E-mail:

Osoby oprávněné vyzvednout dítě (jméno, příjmení, telefon)

.....
.....

Vyjádření o zdravotním stavu dítěte:

Vyžaduje zdravotní stav dítěte zvláštní péči (např. alergie, chronická onemocnění – cukrovka, astma atp.?)

ANO

NE

V případě, že ano, jakou?.....

Prohlašuji, že dítě netrpí žádnými infekčními chorobami ani jinými nemocemi, které by bránily v navštěvování programu. O jakýchkoliv změnách ve zdravotním stavu dítěte budu neprodleně informovat zástupce organizace na e-mailovou adresu folterova@osave.cz a ústně informovat lektora dítěte před zahájením lekce.

Svým podpisem potvrzuji svůj souhlas se zpracováním a uchováním veškerých osobních údajů. Osobní údaje budou zpracovány v souladu se zákonem 101/2000 Sb. „O ochraně osobních údajů“ a dále souhlas s pořizováním obrazových, zvukových a zvukově obrazových záznamů pro účely projektu Sousedská beseda.

.....
datum a podpis zákonného zástupce