

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**  
**- Kurz háčkování pro malé a velké dámy -**

**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 [info@icmpetroviceuk.cz](mailto:info@icmpetroviceuk.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