ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – KROUŽEK

NÁZEV KROUŽKU: .....

Příjmení a jméno žáka: .....

Třída: .....

Státní občanství: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Místo trvalého pobytu: ..... PSČ: .....

Jméno zákonného zástupce: matka: .....

otec: .....

Telefon zákonného zástupce - matka: ..... otec: .....

E-mail zákonného zástupce: .....

Adresa zák. zástupce, pokud není shodná s adresou dítěte:

.....

.....

Prohlášení zákonných zástupců:

Souhlasím s využíváním osobních dat dítěte v seznamech pro účely kroužku. Jako správce osobních údajů se řídí zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních dat a příslušných legislativních norem. Souhlasím s fotografováním mého dítěte a se zveřejňováním fotografií v rámci propagace činnosti kroužku. Beru na vědomí odpovědnost za škody úmyslně způsobené dítětem v době trvání kroužku. V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Jako zákonný zástupce prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobilé navštěvovat zvolený kroužek. U svého dítěte upozorňuji na tyto zdravotní problémy (omezení, druh postižení): vyplňte nebo proškrtněte!

.....

.....

Beru plnou zodpovědnost za případné zdravotní problémy, které by mohly vzniknout případným zamlčením informací. V případě změny těchto údajů je nutné tuto změnu nahlásit vedení základní školy či vedoucímu kroužku.

Datum: ....., v ..... podpis zákonného zástupce:.....