

Přihláška dítěte na kroužek in-line bruslení

Účastník kroužku:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Datum narození: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  |

Zákonný zástupce: (matka/otec)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

Jiná závažná sdělení o dítěti: (alergie, léky, jiná zdravotní omezení)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tímto souhlasím, aby fotografie (či skpinové foto) mého dítěte pořizované na akci, byly uveřejněny na webových stránkách provozovatele, facebooku, v tisku a propagačních materiálech.

Dávám tímto souhlas ke shromažďování, zpracování a evidenci osobních údajů ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/200Sb., o ochraně osobních údajů v plném znění.

 Datum Podpis osoby pečující o dítě

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_