



Registrační číslo/variabilní symbol

**PŘÍHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO KROUŽKU 2017 - 2018**

Centrum dětí a mládeže Česká Kamenice, příspěvková organizace.

Dukelských hrdinů 328, 407 21 Česká Kamenice, info@cdmck.cz, 412 582 815, www.cdmck.cz

**Název  
kroužku****Základní údaje účastníka**

Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>
Státní občanství	<input type="text"/>	Datum narození	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	Město, PSČ	<input type="text"/>
Škola	<input type="text"/>	Zdr. Pojišťovna	<input type="text"/>

**Zákonný zástupce**

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

**Upozornění na zdravotní stav účastníka, zdravotní způsobilost, postižení - vyplní rodič****Dítě (do 15 let) bude po skončení kroužku (akce) odcházet**

Samostatně

V doprovodu

Souhlasím se členstvím dítěte v uvedeném zájmovém útvaru. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou vážných zdravotních důvodů apod.) V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny zájmových útvarů (místo, den, doba činnosti ZU). Souhlasím s tím, že pořízené fotografie mohou být zveřejněny a použity pro vlastní propagaci. S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona o ochraně osobních dat. Beru na vědomí, že organizace neručí za odložené věci. V době svátků a školních prázdnin se činnost zájmového útvaru nekoná.

V.....dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce