

Přihláška

Sportovní kroužek:

Zkratka zvoleného kroužku:

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:

Základní škola / třída:

Zákonný zástupce:

Mobil:

E-mail:

* Dětem navštěvujícím školní družinu v ZŠ Jílové u Prahy je při vybraných kroužcích umožněn převod dětí ze školní družiny na kroužek a zpět do družiny.

Za tímto účelem mám zájem o: a) vyzvednutí syna/ dcery ze školní družiny

b) návrat syna / dcery do školní družiny

Vyjádřený souhlas zákonných zástupců

a) **Osobní údaje** / Souhlasím se shromažďováním, uchováváním a zpracováním osobních údajů obsažených v tomto formuláři. Poskytnuté informace slouží k zasílání informací souvisejících s vybranou aktivitou, případně ke sdělení důležitých informací o Vašem dítěti při nenadále vzniklé situaci během tréninku.

b) **Zveřejňování a publikování fotografií a videí z pořádaných akcí Atipic, o.s. /** Souhlasím s možností publikace fotografií a videonahrávek vyplívajících z činnosti Atipic, o.s., které zachycují našeho syna/dceru za účelem propagace činnosti.

c) Pojištění / Vyjadřuji souhlas s tím, že při aktivitách kroužků Atipic, o.s. nejsou děti skupinově pojištěni.

d) Zdravotní způsobilost dítěte / Potvrzuji, že můj syn / dcera nemá od lékaře nařízené žádné pohybové omezení.

Podpis zákonného zástupce

Přihláška

Sportovní kroužek:

Zkratka zvoleného kroužku:

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:

Základní škola / třída:

Zákonný zástupce:

Mobil:

E-mail:

* Dětem navštěvujícím školní družinu v ZŠ Jílové u Prahy je při vybraných kroužcích umožněn převod dětí ze školní družiny na kroužek a zpět do družiny.

Za tímto účelem mám zájem o: a) vyzvednutí syna / dcery ze školní družiny

b) návrat syna / dcery do školní družiny

Vyjádřený souhlas zákonných zástupců

a) **Osobní údaje** / Souhlasím se shromažďováním, uchováváním a zpracováním osobních údajů obsažených v tomto formuláři. Poskytnuté informace slouží k zasílání informací souvisejících s vybranou aktivitou, případně ke sdělení důležitých informací o Vašem dítěti při nenadále vzniklé situaci během tréninku.

b) Zveřejňování a publikování fotografií a videí z pořádaných akcí Atipic, o.s. / Souhlasím s možností publikace fotografií a videonahrávek vyplívajících z činnosti Atipic, o.s., které zachycují našeho syna/dceru za účelem propagace činnosti.

c) Pojištění / Vydávám souhlas s tím, že při aktivitách kroužků Atipic, o.s. nejsou děti skupinově pojištěni.

d) Zdravotní způsobilost dítěte / Potvrzuji, že můj syn / dcera nemá od lékaře nařízené žádné pohybové omezení.

Podpis zákonného zástupce