 **KLUB DOMŠKOLÁKŮ HRAVÁ SOVA,z.s.**

**P Ř I H L Á Š K A na příměstský tábor ……………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  | |
| **Datum narození:** | **Místo narození:** | |
| **Místo trvalého pobytu:** | **Zdravotní pojišťovna:** | |
| **Státní občanství:** | |
| **Věk dítěte:** |  | |
| **Jméno a příjmení zákonného zástupce:** |  | |
| **Kontaktní adresa zákonného zástupce** (pokud se liší od adresy dítěte) |  | |
| **Telefon/mobil:** | **E-mail:** | |
| **Datum zahájení:** | | **Datum ukončení:** |

Zákonný zástupce souhlasí:

1. Aby jeho dítě navštěvovalo vybraný příměstský tábor
2. S fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci příměstského tábora - kroniky, tisk, internet...
3. S cenou příměstského tábora, jeho splatností, povinnostmi účastníka tábora, vnitřním řádem a náplní zvoleného příměstského tábora i s použitím osobních údajů dle zákona

Dítě může chodit z příměstského tábora bez doprovodu domů: ANO - NE

Ve Znojmě dne

podpis zákonného zástupce dítěte (u starších 18ti let podpis účastníka)