**Přihláška dítěte k účasti na letním příměstském dětském táboře (8. 7. – 12. 7. 2019)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Závazně přihlašuji níže uvedené dítě k účasti na příměstském dětském táboře pořádaném pracovištěm DDM Základní školy, Základní umělecké školy a Mateřské školy Frýdlant, okres Liberec v termínu 8. 7. – 12. 7. 2019. | | | | | | | | | | |
| **Údaje o dítěti:** | | | | | | | | | | |
| Jméno: |  | | | | | Příjmení: | | | |  |
| Datum narození: |  | | | | | Třída: | | | |  |
| **Rodiče/zákonný zástupce** | | | | | | | | | | |
| Jméno: |  | | | | | Příjmení: | | | |  |
| Ulice /č.p. |  | | | | | Město: | | | |  |
| Telefon: |  | | | | | e-mail: | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Informace o dítěti \*): | | | plavec | | | neplavec | | | | |
| Záliby: | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Zdravotní pojišťovna: | |  | | |  | |  | |  | |
| Dítě **není – je** úrazově pojištěno u: | | | |  | |  | |  | | |
| **Způsob předání (převzetí) dítěte do (z) tábora\*):**   |  |  | | --- | --- | | Ráno 7:30 – 8:00 předám  přijde samo  Odpoledne 15:30 – 16:00 vyzvednu si může odejít sám(a) |  | | | | | | | | | | | |
| Informace o dítěti \*\*) | | | | | | | | | | |

*\*) zaškrtněte odpovídající možnost*

*\*\*) zde uveďte případná zdravotní omezení (např. dieta, pohybové omezení apod.)*

Vyznačení způsobu předání je pro nás důležité. Veškeré vámi poskytnuté údaje nám slouží k zajištění organizačních náležitostí a bude s nimi nakládáno jako s chráněnými daty. Tento zcela vyplněný formulář nám vraťte do 31. 5. 2019, aby mohlo být s pobytem dítěte počítáno a místo nebylo postoupeno dalším zájemcům. Platbu přineste v hotovosti nejdéle do 31. 5. 2019 do ŠD DDM nebo kanceláře DDM.

Odevzdáním přihlášky potvrzuji, že jsem se seznámil (a) s platným Táborovým řádem a Všeobecnými podmínkami, kterými se řídí pobyt dětí v táboře a vyslovuji s nimi souhlas.

Jsem si vědom(a), že v případě porušení táborového řádu výše jmenovaným dítětem si odvezu své dítě z tábora na vlastní náklady bez nároku na finanční vyrovnání za zbytek tábora.

Souhlasím s fotografováním dítěte v rámci táborových činností, s archivací fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci DDM.

Souhlasím, aby s mými osobními údaji a s osobními údaji mého dítěte bylo nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. (Ochrana osob. údajů) a následných novelizací.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V: |  | Dne: |  |  |  |
|  | |  | |  | Podpis rodiče (zákonného zástupce) |