



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ "ADRENALINOVÝ TÁBOR"

Místo konání: **Dům dětí a mládeže Brumov-Bylnice**

Datum konání tábora: **15. 7. - 19. 7. 2019**

Předběžné náklady na LT: **1.700,- Kč** Určeno dětem: **od 4. ročníku ZŠ**

Účastník:

Jméno a příjmení :..... Státní občanství:

Datum narození:..... Rod. číslo:.....

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Zdravotní pojišťovna:..... Škola:..... Třída:.....

Další informace, na které u svého dítěte upozorňujete:

.....

Kontakt na zákonného zástupce v době konání příměstského tábora:

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého pobytu:..... Tel:

Osobní údaje jsou zpracovávány v souladu se školským zákonem č. 561/2004 Sb. a je s nimi nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Shromážděná data jsou archivována po dobu nezbytně nutnou a po té skartována. V rámci příměstského tábora mohou být pořizovány obrazové a zvukové záznamy za účelem prezentace organizátora akce. V případě nesouhlasu s pořizováním záznamů se obraťte na vedení DDM Brumov-Bylnice.

Datum:..... **Podpis rodičů:**

Přihlášku i s penězi odevzdejte v DDM Brumov-Bylnice do 28. června 2019.
Bližší informace na tel.: 605 433 128, 577 330 586, web: ddmbylnice.hyperlinx.cz
E-mail: ddmbrou@zlinedu.cz



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že můj syn /dcera/je v současné době zdravotně způsobilý /á/ zúčastnit se PŘÍMĚSTSKÉHO „ADRENALINOVÉHO TÁBORA“ v DDM Brumov-Bylnice ve dnech: 15. 7. - 19. 7. 2019. Dále prohlašuji, že dítěti okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření.

Dítě bylo naposledy očkováno kdy a proti čemu:.....

.....
(opište dle očkovacího průkazu, nebo rady lékaře)

Datum:..... Podpis rodičů:

Prohlášení se vyplní s datem nástupu na akci a je nutno jej odevzdat při nástupu dítěte do letního příměstského tábora!