Dům dětí a mládeže Brumov-Bylnice, okres Zlín, příspěvková organizace

Široká 184, 763 31 Brumov-Bylnice
tel.: 577 330 586, mob.: 605 433 128, mob.: 603 884 271
e-mail: ddmbru@zlinedu.cz, http://ddmbylnice.hyperlinx.cz/

Přihláška do zájmového kroužku pro dospělé

na rok 2016-2017

Název kroužku: …….……..……..... Roční úplata za zájmové vzdělávání: ….....Kč

Jméno a příjmení: …….....……..... Kontaktní telefon: …….....…….....…...…

Datum narození: ..... Státní občanství:……..... E-mail: .....…….....….. Zdr. pojišť.: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Údaje o zdravotní způsobilosti, popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování zájmového vzdělávání:…….....…

Údaje o zdravotním postižení, druh postižení, zdravotní znevýhodnění: .....……..

Dům dětí a mládeže Brumov-Bylnice, okres Zlín, příspěvková organizace

Široká 184, 763 31 Brumov-Bylnice
tel.: 577 330 586, mob.: 605 433 128, mob.: 603 884 271
e-mail: ddmbru@zlinedu.cz, http://ddmbylnice.hyperlinx.cz/

Přihláška do zájmového kroužku pro dospělé

na rok 2016-2017

Název kroužku: …….……..……..... Roční úplata za zájmové vzdělávání: ….....Kč

Jméno a příjmení: …….....……..... Kontaktní telefon: …….....…….....…...…

Datum narození: ..... Státní občanství:……..... E-mail: .....…….....….. Zdr. pojišť.: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Údaje o zdravotní způsobilosti, popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování zájmového vzdělávání:…….....…

Údaje o zdravotním postižení, druh postižení, zdravotní znevýhodnění: .....……..

Souhlasím:

- se zpracováním osobních údajů podle zákona č.101/2000 Sb.
- s fotografováním a filmováním účastníka při činnosti uvedené aktivity, s archivací snímků a jejich použití při propagaci činnosti DDM
- s tím, že mi zaměstnanci DDM budou posílat informace z DDM na výše uvedený e-mail **ano - ne**

Beru na vědomí:

- povinnost informovat DDM o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh zájmového vzdělávání
- možnost seznámit se s vnitřním řádem DDM na informačních nástěnkách nebo v ředitelně DDM
- informaci, že pokud účastník činnosti předčasně ukončí zájmovou činnost, úplata se nevrací

Výši úplaty může ředitel dle vyhl.74/2005 Sb. snížit nebo od úplaty osvobodit, jestliže je účastník příjemcem dávek pomoci v hmotné nouzi, příspěvku na péči nebo příspěvku na úhradu potřeb dítěte v případě pěstounské péče. Tato skutečnost se prokazuje řediteli při placení kroužku.

Úplata může být snížena účastníkům, kteří navštěvují tři a více zájmových kroužků vedených pod DDM Brumov-Bylnice.

Datum: …….....……. Podpis: ……....….....……

Přihlášku a úplatu za zájmové vzdělávání odevzdej v DDM Brumov-Bylnice nebo přímo v kroužku do konce října 2016.

Všechny kolonky čitelně vyplňte.

Souhlasím:

- se zpracováním osobních údajů podle zákona č.101/2000 Sb.
- s fotografováním a filmováním účastníka při činnosti uvedené aktivity, s archivací snímků a jejich použití při propagaci činnosti DDM
- s tím, že mi zaměstnanci DDM budou posílat informace z DDM na výše uvedený e-mail **ano - ne**

Beru na vědomí:

- povinnost informovat DDM o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh zájmového vzdělávání
- možnost seznámit se s vnitřním řádem DDM na informačních nástěnkách nebo v ředitelně DDM
- informaci, že pokud účastník činnosti předčasně ukončí zájmovou činnost, úplata se nevrací

Výši úplaty může ředitel dle vyhl.74/2005 Sb. snížit nebo od úplaty osvobodit, jestliže je účastník příjemcem dávek pomoci v hmotné nouzi, příspěvku na péči nebo příspěvku na úhradu potřeb dítěte v případě pěstounské péče. Tato skutečnost se prokazuje řediteli při placení kroužku.

Úplata může být snížena účastníkům, kteří navštěvují tři a více zájmových kroužků vedených pod DDM Brumov-Bylnice.

Datum: …….....……. Podpis: ……....….....……

Přihlášku a úplatu za zájmové vzdělávání odevzdej v DDM Brumov-Bylnice nebo přímo v kroužku do konce října 2016.

Všechny kolonky čitelně vyplňte.