



### ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

### LETNÍ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR "S TLAPKAMI ZA DOBRODRUŽSTVÍM"

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

Datum konání tábora: **12. 7. - 16. 7. 2021**

Předběžné náklady na LT: **1.600,- Kč** Určeno dětem: **1. - 4. ročník 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 odevzdejte v DDM Brumov-Bylnice, popřípadě pošlete na e-mail: [ddmbbru@zlinedu.cz](mailto:ddmbbru@zlinedu.cz) do 30. června 2021. Platbu provádějte pokud možno na účet - KB Val. Klobouky, č. účtu: 29836661/0100; VS: rodné číslo dítěte; do poznámky uveďte: název letního tábora, jméno a příjmení dítěte.**

***Bližší informace na tel.: 605 433 128, 577 330 586, web: [ddmbylnice.hyperlinx.cz](http://ddmbylnice.hyperlinx.cz)***



**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE**

**Prohlašuji, že můj syn /dcera/ .....je v současné**

**době zdravotně způsobilý /á/ zúčastnit se LETNÍHO PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA  
„S TLAPKAMI ZA DOBRODRUŽSTVÍM“**

**v DDM Brumov-Bylnice ve dnech: 12. 7. - 16. 7. 2021. 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:..... Razítko a podpis lékaře: .....**

**Datum:..... Podpis rodičů: .....**

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