

## PRIHLÁŠKA

### Účastník

Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>
Státní občanství	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	Město, PSČ	<input type="text"/>
Škola	<input type="text"/>	Zdravotní pojišťovna	<input type="text"/>
Upozornění na zdravotní stav, jiná sdělení		<input type="text"/>	

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Souhlas klienta se zpracováním osobních údajů

<b>Propagační aktivity</b>	Veřejná propagace činností Správce v zájmovém vzdělávání (publikace na internetových stránkách, tiskové zprávy, apod.)		
<b>Souhlasím se zpracováním osobních údajů za tímto účelem:</b>	ano	<input type="text"/>	ne <input type="text"/>
<b>Souhlas pro přímý marketing</b>	Kontaktování a zasílání nabídek služeb (pozvánky na akce pořádané Správcem, nabídky kurzů, akcí, táborů apod. pořádaných správcem) a to i na elektronické kontakty Klienta ze strany Správce		
<b>Souhlasím se zpracováním osobních údajů za tímto účelem:</b>	ano	<input type="text"/>	ne <input type="text"/>

### zájmový útvar

Název	<input type="text"/>	Cena	<input type="text"/>
Termín konání	<input type="text"/>		
Sraz účastníků	<input type="text"/>		
Dítě může po skončení akce odejít:		SAMOSTATNĚ	V DOPROVODU

### PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Souhlasím se členstvím dítěte v uvedeném zájmovém útvaru. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou vážných zdravotních důvodů apod.). V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny zájmových útvarů (místo, den, doba činnosti ZÚ). Souhlasím s tím, že pořízené fotografie mohou být zveřejněny a použity pro vlastní propagaci. S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona o ochraně osobních dat.

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

Podpis ZZ..: \_\_\_\_\_