Přihláška pro přijetí dítěte na hlídání v centru Hafík - hlídání dětí s.r.o.

Se sídlem Míru 426, 280 02 Kolín, IČ **04498518** provozovna: Štefánikova 102/7, Kutná Hora

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: [guardianName] Č. OP [guardianIDCard] R. č. [guardianID] [guardianSurname] Bydliště: '. \$cleanedFields['guardianAddress'] .', ' . \$cleanedFields['guardianCity'] .' '. \$cleanedFields['guardianZIP'] .' Kontakt telefon '. E-mail: '. \$cleanedFields['guardianEmail'] .' \$cleanedFields['guardianPhone'] .' přihlašuje dítě: Jméno a příjmení: '. \$cleanedFields['childName'] .' '. \$cleanedFields['childSurname'] .' Datum narození: '. \$cleanedFields['childBirth'] .' Rodné číslo: '. \$cleanedFields['childID'] .' Bydliště: '. \$cleanedFields['childAddress'] .', '. \$cleanedFields['childCity'] .' '. \$cleanedFields['childZIP'] .' Zdravotní pojišťovna: '. \$cleanedFields['childHealthInsurance'].'

na hlídání v centru Hafík – hlídání dětí s.r.o., se sídlem Míru 426, 280 02 Kolín, IČ **04498518**, v provozovně Štefánikova 102/7, 284 01 Kutná Hora (dále také jen "Centrum Hafik").

Osoby oprávněné k vyzvednutí dítěte:

'. \$cleanedFields['childImportantInfo'] .'

'. foreach (\$cleanedFields['otherGuardians'] as \$otherGuardian) { }		
Jméno a příjmení	Vztah k dítěti	Telefon
'. \$cleanedFields['guardianName'] .' '. \$cleanedFields['guardianSurname'] .'	'. \$cleanedFields['guardianRelationship	'. b'] \$cleanedFields['guardianPhone']

- Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Ceníkem za poskytované služby a Provozním řádem Centra Hafík hlídání dětí s.r.o., ve kterém jsou uvedeny veškeré podrobnosti týkající se hlídací služby, a tento se zavazuji respektovat.

Zdravotní stav (v případě alergie, zdravotního omezení aj., prosím specifikujte:

- Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a správné.
 Prohlašuji, že souhlasím s monitorováním dítěte kdykoliv po předání do Centra Hafík, jeho focením a pořízením videa a s následným umístěním videa či fotografie dítěte na webové stránky Hafíka.
- Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů svých a svého dítěte, pro evidenční potřeby centra Hafík
- Prohlašuji, že dítě b y l o / n e b y l o očkováno proti infekčním nemocem (tedy absolvovalo povinná očkování), zejména dle vyhlášky Ministerstva zdravotnictví MZ č.537/2006 Sb.

V Kutné Hoře dne

Podpis zákonného zástupce:

Dítě bylo oprávněnou osobou v pořádku převzato dne v hod

Podpis oprávněné osoby: