

Přihláška do zájmového kroužku
MONTESORI VLAŠIM

Jméno dítěte:	Příjmení dítěte:	
Datum narození:		
Bydliště:		
Pojišťovna:	Zdravotní stav:	
Jméno zákonného zástupce:	Příjmení zákonného zástupce:	
Telefon a email:		
Název kroužku:		

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobilé navštěvovat výše uvedený zájmový kroužek.

Beru na vědomí, že zpracování uvedených osobních údajů bude prováděno pouze pro potřeby provozování zájmového kroužku. Další informace o zpracování osobních údajů lze získat na adrese http://montessorivlasim.cz/wp-content/uploads/2018/05/GDPR_web.docx

Souhlasím s uveřejněním fotografií dítěte z akcí pořádaných spolkem Montessori Vlašim, případně prací dítěte na prezentačních materiálech, webu spolku montessorivlasim.cz a Facebookových stránkách spolku. Poskytnutí souhlasu je dobrovolné a lze ho kdykoliv odvolat u vedoucího kroužku, nebo zasláním emailu na adresu tomas.pavlis@montessorivlasim.cz.

Datum:

Podpis: