**Na Slunci, z.s.
 provozovatel Rodinného klubu Jelínek v Kunštátě**

**Sídlo spolku: Rudka 2, 679 72 Kunštát provozovna: lesní Jelínkova chata IČO: 032 56 103**

**Přihláška na letní příměstský tábor rok 2016**

 **Termín** ⇨ **11. července – 15. července 2016**

**ÚDAJE O DÍTĚTI:**

Příjmení a jméno dítěte:

|  |
| --- |
|  |

Datum narození: Kód zdravotní pojišťovny :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Bydliště dítěte (ulice, č.p, město, PSČ):

|  |
| --- |
|  |

Zdravotní stav dítěte, alergie či jiné problem:

|  |
| --- |
|  |

Plavec – s pomůckami – neplavec /označte/

Specifika dítěte

|  |
| --- |
|  |

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

Jméno a příjmení matky: Jméno a příjmení otce:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

E-mail pro zasílání informací: Telefon matky : Telefon otce:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpisem na přihlášce rodiče potvrzují, že byli seznámeni a souhlasí s následujícími podmínkami:**

**Potvrzují správnost uvedených údajů** a dávám tímto výslovně souhlas, aby pořadatel s údaji pracoval v souladu se zák. č. 101/2000 Sb.(O ochraně osobních údajů)

Poradila jsem se s ošetřujícím lékařem dítěte a ten doporučuje jeho účast na táboře, já sám/sama nevím o důvodu, který by jeho účast vylučoval. Pokud jsem jakékoli důležité skutečnosti o dítěti zatajila, ponesu za ně případné následky. Prohlašuji, že dítě splňuje veškeré hygienické požadavky a není přenašečem parazitního onemocnění, např. Veš dětská. Jsem si vědom/a, že cena tábora nezahrnuje úrazové pojištětní dítěte

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