

Přihláška dítěte do LK Pampeliška

Jméno dítěte:		Příjmení dítěte:	
Datum narození:			
Bydliště			
Ulice, č.p.:		PSČ:	
Město:			
Zdravotní pojišťovna:			
Informace o zdravotních omezeních a jiných specifikách dítěte (alergie, strachy, cokoliv, co bychom měli vědět):			
Informace o dítěti: jaké oslovení má rádo, co ho baví:			
Zákonní zástupci dítěte			
matka		otec	
jméno:		jméno:	
příjmení:		příjmení:	
datum narození:		datum narození:	
telefon:		telefon:	
e-mail:		e-mail:	
Další osoby oprávněné k vyzvedávání dítěte:			
jméno:		jméno:	
příjmení:		příjmení:	
datum narození:		datum narození:	
telefon:		telefon:	

Specifikujte docházku, o kterou máte zájem:			
a) 1 den			
b) 2 dny			
c) 3 dny			
d) 4 dny			
e) 5 dní			

Prohlašuji a stvrzuji svým podpisem, že výše uvedené údaje v přihlášce jsou pravdivé a úplné.
 Souhlasím se zpracováním osobních údajů dítěte a jeho zástupců dle „GDPR“ a beru na vědomí a souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním těchto údajů u Ekoklubu Pampeliška, z.s.

Místo:

Podpis zákonných zástupců:

Datum: