Středisko volného času Ottománek
 Jitřní 2283, Černošice, 252 28

 [www.ottomanek.cz](http://www.ottomanek.cz/) E-mail : babyclub@ottomanek.cz

**PŘIHLÁŠKA**

**Název akce nebo pobytu: …..……………..…………………………...............................................**

**Den a čas: …………………………...………………………………………………………………..**

**Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………………...**

**Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………**

**Národnost: ……………………………………........................ RČ: …………………..…………………....**

**Škola: …………………………………………………………. Třída: …………………..………………....**

**Zdravotní stav:** …………………………………………………………………………….

**Zdravotní postižení nebo jiné zdravotní znevýhodnění: ANO NE** (nehodící se škrtněte)

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Informace o zákonných zástupcích** (nutné vyplnit jen pro osoby mladší 18 let):

**Jméno a příjmení matky: …………………............................................................................................................**

**Telefon: ………………………........................ E-mail: ….........................................................................**

**Jméno a příjmení otce: ………………….................................................................................................................**

**Telefon: ………………………........................ E-mail: ….........................................................................**

**Prohlášení rodičů:**

* Beru na vědomí, že dítě se může akce/pobytu zúčastnit až po zaplacené úhradě.
* Platbu je možné provést bezhotovostně na účet č. 5069553001/5500. Do AVÍZA je nutné uvést jméno a příjmení, název akce/pobytu. V případě neúčasti dítěte se finanční vyrovnání řídí storno podmínkami pro danou akci/pobyt.
* Souhlasím s fotografováním a natáčením dítěte na akcích SVČ Ottománek a s případným vyvěšením fotografií na nástěnkách nebo na webových stránkách SVČ. Fotografie musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů.
* Souhlasím s tím, že osobní údaje, budou používány v souladu s platnými právními předpisy, a to zejména
Zákona č. 101 / 2000 Sb. O ochraně osobních údajů a o vedení údajů ve školní matrice.
* Beru na vědomí, žeza bezpečnost dítěte zodpovídá SVČ Ottománek pouze po dobu trvání akce/pobytu.
* Souhlasím s případným lékařským ošetřením.
* **Zákonný zástupce a účastník se seznámil s vnitřním a provozním řádem organizace,** účastník je povinen dodržovat Vnitřní řád a pravidla BOZP organizace i zájmového útvaru

**Dne:** ……………………………… **Podpis zákonného zástupce :** ………………………………………