

## Přihláška dítěte do Lesního klubu Pampeliška

|                                                                                                                         |  |                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| Jméno dítěte:                                                                                                           |  | Příjmení dítěte: |  |
| Datum narození:                                                                                                         |  | rodné číslo:     |  |
| <b>Bydliště</b>                                                                                                         |  |                  |  |
| Ulice, č.p.:                                                                                                            |  | PSČ:             |  |
| Město:                                                                                                                  |  |                  |  |
| Zdravotní pojišťovna:                                                                                                   |  |                  |  |
| <b>Informace o zdravotních omezeních a jiných specifikách dítěte (alergie, strachy, cokoliv, co bychom měli vědět):</b> |  |                  |  |
|                                                                                                                         |  |                  |  |
| <b>Informace o dítěti: jaké oslovení má rádo, co ho baví:</b>                                                           |  |                  |  |
|                                                                                                                         |  |                  |  |
| <b>Zákonní zástupci dítěte</b>                                                                                          |  |                  |  |
| <b>matka</b>                                                                                                            |  | <b>otec</b>      |  |
| jméno:                                                                                                                  |  | jméno:           |  |
| příjmení:                                                                                                               |  | příjmení:        |  |
| datum narození:                                                                                                         |  | datum narození:  |  |
| telefon:                                                                                                                |  | telefon:         |  |
| e-mail:                                                                                                                 |  | e-mail:          |  |
| <b>Další osoby oprávněné k vyzvedávání dítěte:</b>                                                                      |  |                  |  |
| jméno:                                                                                                                  |  | jméno:           |  |
| příjmení:                                                                                                               |  | příjmení:        |  |
| datum narození:                                                                                                         |  | datum narození:  |  |
| telefon:                                                                                                                |  | telefon:         |  |
| <b>Dopolední docházka / týden - napište dopoledne/celý den a počet dní</b>                                              |  |                  |  |
|                                                                                                                         |  |                  |  |

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. Jsem si vědom, že výše uvedené souhlasy jsou odvolatelné.

Místo:

Podpis zákonných zástupců:

Datum:

matka  
otec