



PŘIHLÁŠKA

k zájmovému vzdělávání SVČ

školní rok /

zájmový útvar (kroužek)

1.
2.
3.
4.
5.

jméno a příjmení

účastníka: státní příslušnost:

adresa

trvalého bydliště: PSČ:

datum narození:

kontaktní e-mail: telefon:

*dítě má tyto

zdravotní problémy:

*jméno a příjmení

zákonného zástupce: telefon:

*kontaktní e-mail:

* Vyplňují pouze zákonní zástupci nezletilých účastníků zájmové činnosti.

Prohlášení účastníka a zákonného zástupce:

Všechny údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé.

Poučení:

Uvedené údaje v přihlášce k zájmovému vzdělávání jsou zpracovávány a uchovávány podle § 28 školského zákona a vyhlášky MŠMT ČR č. 364/2005 Sb., o vedení dokumentace škol a školských zařízení a školní matriky, ve znění později vydaných předpisů. Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

.....
Datum

.....
Podpis účastníka

.....
Podpis rodičů
(zákonných zástupců)