

PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ PROGRAM Slavonice 30.7. – 3.8. 2012

Pořadatel: Slavonická renesanční, obecně prospěšná společnost

Přihlašuji závazně své dítě _____

rodné č: _____, bydliště - ulice: _____

obec: _____ PSČ: _____

tel.: _____ E- mail: _____

škola a třída: _____ zdrav. poj.: _____

na letní program ve dnech: _____

Vedení letního programu, informuji o tom, že dítě prodělalo tyto závažnější nemoci:

a upozorňuji u svého dítěte na tyto problémy:

Komu volat, kam dovézt dítě v případě mimořádné události na programu:

Jméno a příjmení: _____ příbuzenský poměr: _____

Adresa: _____

tel.: _____

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

1. Vyplněná, podepsaná přihláška musí být odevzdána nejpozději **do 15 . 7. 2012 v kanceláři SR,o.p.s., nám míru 451, Slavonice.**
2. Poplatek musí být zaplacen v hotovosti, odeslán složenkou či bankovním příkazem na účet číslo 2100007946/7940 WSPK, variabilní symbol dítěte bude uveden na složence, kterou obdržíte spolu s propozicemi programu po odevzdání přihlášky.
3. Účastnický poplatek, nebo jeho poměrná část bude vrácena pouze v případech onemocnění, nebo z vážných rodinných důvodů.
4. Na účastníky programu se vztahuje schválený programový řád a denní režim.
5. Shromažďované údaje slouží pro registraci účastníka, pro výkon zdravotní péče na programu atp. S osobními údaji je nakládáno ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.
6. Shromážděné údaje jsou v předepsaných lhůtách likvidovány.
7. Rodiče i dítě souhlasí s fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti akce např. v kronikách, tisku, na Internetu atp.
8. Rodiče mají právo na vyžádání nahlédnout do dokumentace letního programu.

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že mé dítě je ze zdravotního hlediska způsobilé k absolvování letního programu.

Podpis rodiče nebo zákonného zástupce _____

Datum _____