

PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY Mini Aktivita

Dětská skupina Mini Aktivita 323 00 PLZEŇ, Krašovská 1696/30

tel.: 776 695 621

jejímž provozovatelem je „Talent4you“ z.s., 1. máje 547 , Třemošná 330 11
IČO 22738991

Jméno a příjmení dítěte:.....

Rodné číslo:.....

Datum a místo nar.:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Adresa:

Údaje o dítěti (zvláštnosti a důležité informace, co má dítě rádo apod.)

.....
.....

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE:

Dítě může být přijato do zařízení mimoškolní péče pro děti:

1. je zdravé/ **řádně očkováno***
2. vyžaduje speciální péči v oblasti **

zdravotní, tělesné, smyslové jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie, závažná onemocnění, zábrana očkování:

.....
.....

Možnost účasti na akcích (plavání, školka v přírodě, saunování apod.):

.....
.....

V..... dne Razítko a podpis lékařě

**/ vhodné zaškrtněte, doplňte ve smyslu § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění; příp . proč není dítě očkováno (alergie, kontraindikace apod.),*

***/ vhodné zaškrtněte, doplňte*

**Jméno a příjmení matky
(zákonný zástupce/žadatel):**.....

Telefon:.....

e-mail:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

**Jméno a příjmení otce
(zákonný zástupce /žadatel):**.....

Telefon:.....

e-mail:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

.....

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku:.....

ze dne:.....

Dítě svěřeno do

péče:.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v

době:.....

Dítě budou vyzvedávat:

Jméno:

Adresa:

telefon:

číslo OP:

Jméno:

Adresa:

telefon:

číslo OP:

Jméno:

Adresa:

telefon:

číslo OP:

Další důležité informace pro nás:

.....

.....

Žádáme rodiče , aby nás o veškerých změnách údajů uvedených v přihlášce neprodleně informovali.

Informace o platbě:

Číslo účtu – 2601221836/2010

Do zprávy pro příjemce uveďte **DS + Jméno a příjmení dítěte**

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte přihlašovaného do dětské skupiny MINI Aktivita (dále jen „**DS**“), uděluji tímto souhlas výše uvedené organizaci ke zpracování mnou poskytnutých osobních údajů včetně rodných čísel ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení dokumentace DS. Souhlas poskytuji po celé období docházky mého dítěte do DS. Provozovatel DS se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených případů. Zavazuji se, že neprodleně oznámím příslušné kompetentní osobě v DS jakýkoli výskyt přenosné choroby v naší rodině, nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte, nebo jej vyloučit z DS. Ve smyslu ustanovení § 84 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, **souhlasím /nesouhlasím *** s pořizováním a se zveřejňováním obrazových a zvukových materiálů (fotografie, videa apod.) týkajících se mého dítěte za účelem prezentace DS na www.krasovka.cz (Mini Aktivita), facebookovém profilu MINI Aktivita a v písemných materiálech sloužících k prezentaci a propagaci Krašovská aktivita centrum Plzeň a MINI Aktivita. Zároveň podpisem této listiny potvrzuji, že jsem četl/a a souhlasím s provozním řádem výše jmenované organizace, v platném znění k datu podpisu této přihlášky a zavazuji se, že budu plnit své povinnosti vyplývající z výše uvedených dokumentů, jakožto zákonný zástupce dítěte.

V Plzni dne

Podpis zák.zástupce.....