

PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY Mini Aktivity

Dětská skupina Mini Aktivity 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:..... **email:**.....

Adresa trvalého pobytu:.....

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

Telefon:..... **email:**.....

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 Aktivity (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 Aktivit. 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