



PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ 2011/2012

Zájmový útvar:

Účastnický poplatek:

Číslo člena: (vyplňuje SVČ)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Kód ZP:

Místo narození:

Státní občanství:

ČR stát EU jiné

Adresa bydliště:

Obec: Ulice: PSČ: Škola:

RODIČ / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

E-mail:

Novinky z činnosti:

ano ne

Obec:

Ulice:

PSČ:

Telefon 1:

Telefon 2:

Důležitá upozornění na druhé straně přihlášky.

.....
Podpis zákonného zástupce

Účastnický poplatek uhradte bankovním převodem do 1 týdne od **obdržení variabilního symbolu**.

Bankovní spojení č.ú.: 4833980267 / 0100, variabilní symbol – obdržíte při odevzdání přihlášky

Rodiče (zákonny zástupce) prohlašují, že zdravotní stav přihlášeného/é umožňuje vykonávat zájmové vzdělávání v SVČ Plzeň. Případná upozornění uveďte níže v rámečku.

Rodiče berou na vědomí odpovědnost za škody úmyslně způsobené nezletilým účastníkem v době pobytu v SVČ a možnost jejich finanční úhrady. V případě opakovaného nebo hrubého porušování organizačního a provozního řádu SVČ účastníkem činnosti může být tento vyřazen ze zájmového vzdělávání bez nároku na vrácení účastnického poplatku.

Všichni členové ve věku v rozmezí předškolního vzdělávání až vyššího odborného vzdělávání jsou při vykonávání zájmového vzdělávání úrazově pojištěni u pojišťovny Kooperativa.

Osobní údaje výše uvedené jsou požadovány pro účely školní matriky dle Školského zákona. **Rodiče, zákonní zástupci nebo účastníci zájmového vzdělávání (starší 18 let) souhlasí se zveřejněním fotodokumentace z činnosti SVČ ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.**

Další sdělení rodičů ke zdravotnímu stavu účastníka: