

 Základní škola Sokolov, 356 01 Sokolov IČO: 69979073

 Pionýrů 1614, 356 01 Sokolov telefon: 352623616

 e-mail: skola@1zs-sokolov.cz

**Závazná přihláška na příměstský tábor**

název ……………………………………………………………………………………

termín tábora ………………………………………………

Jméno a příjmení dítěte ……………………………………………………………………………………

Bydliště ……………………………………………………………..……………………………………….

Třída ………….……… Datum narození …………………… Zdravotní pojišťovna: ……………

Zdravotní stav (alergie, diabetes, hemofilie, skolióza apod.) .......……………………..………….……

…………………………………………………………………………………………………………………

Bere léky? Jaké a kdy ………………………………………………………………………………………..

Dítě je PLAVEC – NEPLAVEC

Rodné číslo dítěte bez lomítka (bude použito jako variabilní symbol při platbě)

…………………………………………………….

Funkční telefonní kontakty na zákonné zástupce

……………………………………………………………………….…………….

Funkční e-mail zákonných zástupců (bude použit pro zaslání údajů k platbě)

………………………………………………………..

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v rozsahu informací na této přihlášce za účelem organizace příměstského tábora. V souvislosti s ustanoveními Zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, dávám svým podpisem souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů až do doby jejich archivace a skartace.

Beru na vědomí, že v průběhu příměstského tábora mohou být děti fotografovány a snímky mohou být umístěny na webových stránkách školy, případně na facebookových a instagramových stránkách.

V Sokolově dne ……………………… Podpis zákonného zástupce……………………………….….