PŘIHLÁŠKA NA FLORBALOVÉ SOUSTŘEDĚNÍ (PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR) v termínu 24. 8. a 28. 8. 2020

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____ **Zdravotní pojišťovna:** _____

Škola: _____ **Třída:** _____

Adresa trvalého bydliště: _____ **PSČ:** _____

Zákonný zástupce: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Odchod bez doprovodu: ANO NE (nehodící se škrtněte)

Důležité informace:
(Zde je prostor pro informace, které považujete za důležité – zvyklosti, problémy, na co je potřeba dohlédnout.

Svým podpisem potvrzuji platnost výše uvedených údajů.
Souhlasím s tím, aby SHM Klub Uhříněves-Kolovraty, z. s. zpracovával a evidoval osobní údaje poskytnuté v souvislosti s přihlášením na tábor. Zároveň dávám souhlas k použití fotografií a videa pořízených v rámci tábora pro prezentaci spolku.

Dne:

podpis zákonného zástupce