



Přihláška na letní dětský tábor

DDM Sova Cheb, Goethova 26, příspěvková organizace
www.ddmcheb.cz e-mail : ddmcheb@ddmcheb.cz Tel. : 354 43 21 77

ÚČASTNÍK

Jméno	Příjmení
Státní příslušnost	Rodné číslo
Adresa	
Škola	Zdravotní pojišťovna

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno	Příjmení
Adresa	
Mobil	Email

NÁZEV TÁBORA (popř. turnus)

--

Upozornění na zdravotní stav dítěte, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, strachy, sociální znevýhodnění apod.

--

Dítě je	<input type="radio"/> PLAVEC	<input type="radio"/> NEPLAVEC
Dítě je v tomto školním roce členem zájmového útvaru DDM.	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE
Žádám o příspěvek z FKSP	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE

V případě příměstských táborů:

Dítě (do 15 let) bude po skončení denního programu odcházet	<input type="radio"/> SAMOSTATNĚ	<input type="radio"/> V DOPROVODU
---	----------------------------------	-----------------------------------

ZPŮSOB PLATBY

HOTOVĚ <input type="radio"/>	denně od 8 – 18,30 hodin v DDM Sova Cheb
BANKOVNÍ PŘEVOD <input type="radio"/>	na základě odevzdané přihlášky bude přidělen VS

Prohlášení rodičů (zákonných zástupců)

Souhlasím s účastí dítěte v uvedeném letním dětském táboře a včas dodám vedoucímu všechny potřebné dokumenty (prohlášení o bezinfekčnosti, potvrzení o zdravotní způsobilosti atd.), dle propozic uvedeného LDT. Podpisem se zavazuji, že dítě netrpí žádnou chorobou ani vadou a je schopno aktivně pracovat a není nutný zvláštní dohled nad dítětem. Beru na vědomí, že případné stornopoplatky se budou řídit vnitřní směrnici DDM. V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny v LDT. Souhlasím s tím, že pořízené fotografie mohou být zveřejněny a použity pro propagaci činnosti DDM i na Facebooku DDM Sova. Beru na vědomí, že organizace neručí za ztrátu osobních věcí dítěte během akce. S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona o ochraně osobních dat.

V Chebu dne

Podpis rodičů (zákonných zástupců)