



## Závazná přihláška na Cyklotábor v Českém ráji

25.10. - 30.10.2019

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Ulice: .....

Město: .....PSC: .....

Jméno zákonného zástupce: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

Další kontaktní osoba (jméno, vztah k dítěti, telefon):

.....  
.....  
.....

U svého dítěte upozorňuji na zdravotní problémy/pravidelné užívání léků:

.....  
.....  
.....

ostatní:

.....  
.....

### **PLAVEC / NEPLAVEC**

Zavazuji se uhradit poplatek za pobyt dítěte ve výši 3 100 Kč do 10.10.2019! Účet SpB číslo: 107-9309080257/0100 (KB, Štefanikova 267/22, Praha 5) Jako variabilní symbol uveďte datum narození dítěte ve tvaru DDMMRRRR (např. 14051999) Beru na vědomí, že SpB nepojišťuje kolo proti poškození ani proti ztrátě a krádeži. Přihlašuji své dítě na podzimní tábor v uvedeném termínu. Souhlasím s podmínkami a cenou. Prohlašuji, že mé dítě je po zdravotní stránce schopno se tábora zúčastnit. Svým podpisem stvrzuji, že dítě bylo povinně očkováno v souladu s platným zákonem. Souhlasím s tím, že občanské sdružení Spolek přátel Bezdržic, zpracuje v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, údaje vyplněné v tomto dokumentu-přihlášce. Občanské sdružení Spolek přátel Bezdržic může používat tyto osobní údaje k zabezpečení své činnosti při pořádání letního tábora a dále v nutném rozsahu pro svoji činnost. Souhlas uděluji na dobu neurčitou do odvolání tohoto souhlasu. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat a Spolek přátel Bezdržic mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za hmotné škody, které způsobí moje dítě v době konání výše uvedené akce (25.10. – 30.10.2019) na ubytovacím a jiném zařízení. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto prokazatelnou škodu uhradit.

V ..... dne ..... 2019 ..... podpis zákonného zástupce