



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA - DOSPĚLÝ

Vyplňte všechny kolonky hůlkovým písmem

Název kroužku: Školní rok: 2016-2017

Roční úplata za zájmové vzdělávání:Kč

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Kontaktní ☎ E-mail:.....

Datum, rok, místo narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Údaje o zdravotní způsobilosti, popř. o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování zájmového vzdělávání:

.....
Údaje o zdravotním postižení, druh postižení, zdravotní znevýhodnění:

.....
Jméno a příjmení, zákonného zástupce:

e-mail a kontaktní ☎:

Potvrzení :

Dospělý klient souhlasí, že bude pracovat v zájmovém útvaru DDM Ždánice. Zájmový útvar bude navštěvovat pravidelně a bude se řídit pokyny vedoucího. Dále bude dodržovat bezpečnostní pokyny a vnitřní řád DDM, který najde v prostorách DDM. Klient je povinen informovat DDM o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh zájmového vzdělávání. Jsou povinni informovat DDM o údajích, které jsou podstatné pro bezpečnost přihlášeného účastníka činnosti, a změny v těchto údajích. Klient je povinen přispět na částečnou úhradu nákladů spojených s činností zájmového kroužku formou příspěvku. **Příspěvek s přihláškou odevzdává člen vedoucímu kroužku, nikoliv na DDM.** Při přihlášení do kroužku v průběhu šk. roku zůstává cena příspěvku stejná. V případě, že klient ukončí předčasně činnost v zájmovém kroužku se tato částka nevrací. **Bez odevzdání přihlášky a zaplacení úplaty za zájmové vzdělávání nelze kroužek navštěvovat. Souhlasím s fotografováním své osoby a s zveřejňováním fotografií v rámci propagace činnosti kroužků a zařízení DDM Ždánice.** Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., O ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1996 Sb., O osobním přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

Podpis klienta:.....

Datum:.....



DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE
ŽDÁNICE

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA - DOSPĚLÝ

Vyplňte všechny kolonky hůlkovým písmem

Název kroužku: Školní rok: 2016-2017

Roční úplata za zájmové vzdělávání:Kč

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Kontaktní ☎ E-mail:.....

Datum, rok, místo narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Údaje o zdravotní způsobilosti, popř. o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování zájmového vzdělávání:

.....
Údaje o zdravotním postižení, druh postižení, zdravotní znevýhodnění:

Jméno a příjmení, zákonného zástupce:

e-mail a kontaktní ☎:

Potvrzení :

Dospělý klient souhlasí, že bude pracovat v zájmovém útvaru DDM Ždánice. Zájmový útvar bude navštěvovat pravidelně a bude se řídit pokyny vedoucího. Dále bude dodržovat bezpečnostní pokyny a vnitřní řád DDM, který najde v prostorách DDM. Klient je povinen informovat DDM o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh zájmového vzdělávání. Jsou povinni informovat DDM o údajích, které jsou podstatné pro bezpečnost přihlášeného účastníka činnosti, a změny v těchto údajích. Klient je povinen přispět na částečnou úhradu nákladů spojených s činností zájmového kroužku formou příspěvku. **Příspěvek s přihláškou odevzdává člen vedoucímu kroužku, nikoliv na DDM.** Při přihlášení do kroužku v průběhu šk. roku zůstává cena příspěvku stejná. V případě, že klient ukončí předčasně činnost v zájmovém kroužku se tato částka nevrací. **Bez odevzdání přihlášky a zaplacení úplaty za zájmové vzdělávání nelze kroužek navštěvovat. Souhlasím s fotografováním své osoby a s zveřejňováním fotografií v rámci propagace činnosti kroužků a zařízení DDM Ždánice.** Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., O ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1996 Sb., O osobním přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.



Podpis klienta:.....

Datum:.....

DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE

ŽDÁNICE

