

Přihláška na přespávací akci



100 chutí, z. ú., IČO: 03281778, email: mraveniste.krystofovoudoli@gmail.com, www.100-chuti.cz

Základní údaje účastníka:

Jméno:	
Příjmení:	
Rodné číslo:	
Datum narození:	
Občanství:	
Zdravotní pojišťovna:	
Zdravotní omezení:	

Zákonný zástupce:

Jméno:	
Příjmení:	
Telefon:	
Email:	

Název akce:

Termín:

Cena:

Číslo účtu pro platbu: 377 4921 309 / 0800

Do poznámky uveďte název tábora a jméno dítěte

Prohlášení rodičů:

Svým podpisem souhlasím s:

Účastní svého dítěte na příměstském letním táboře - úrazové pojištění není v ceně!!!

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Propagační aktivity spojené s prezentací akce.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů za tímto účelem:

ANO

NE

Podpis zákonného zástupce: