

PŘIHLÁŠKA  
DO ODDÍLU ASOCIACE TOM 1007

CHIPPEWA

Jméno a příjmení dítěte :.....

RODNÉ ČÍSLO

Adresa.....

☎ mobil – maminka .....

☎ mobil – taťulda .....

Škola:..... Třída:.....

E-mail rodičů : .....

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní omezení, pravidelně podávané léky, alergie,

dlouhodobé onemocnění, atd.:

PŘIHLÁŠKA  
DO ODDÍLU ASOCIACE TOM 1007

CHIPPEWA

Jméno a příjmení dítěte :.....

RODNÉ ČÍSLO

Adresa.....

☎ mobil – maminka .....

☎ mobil – taťulda .....

Škola:..... Třída:.....

E-mail rodičů : .....

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní omezení, pravidelně podávané léky, alergie,

dlouhodobé onemocnění, atd.:

PŘIHLÁŠKA  
DO ODDÍLU ASOCIACE TOM 1007

CHIPPEWA

Jméno a příjmení dítěte :.....

RODNÉ ČÍSLO

Adresa.....

☎ mobil – maminka .....

☎ mobil – taťulda .....

Škola:..... Třída:.....

E-mail rodičů : .....

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní omezení, pravidelně podávané léky, alergie,

dlouhodobé onemocnění, atd.:

Vážné zájmy dítěte

Jiná upozornění pro vedoucí:

Prohlášení zákonného zástupce:

Já níže podepsaný(á) .....

Bytem

.....  
dávám tímto jako zákonný zástupce výše uvedeného dítěte  
vyslovený souhlas k tomu, aby po dobu jeho členství  
v ATOM 1007 CHIPPEWA používal oddíl TOM 1007 pro  
účely vytvoření registru členů a účely řádného vyúčtování  
dotací osobní údaje uvedené na této přihlášce, tj. zejména  
jméno, rodné číslo, bydliště, k ukládání na nosiče informací,  
uchovávání na nich, zpracovávání a k jejich pozdější li-  
kvidaci. Dávám též svolení s pořizováním fotografií svého  
dítěte, audio a video nahrávek, vše pro účely TOM  
CHIPPEWA a taktéž souhlas se zveřejňováním fotogra-  
fií a videí na oddílovém webu, facebooku, v novinách  
a časopisech.

V případě zůstatku finančních prostředků z akce souhlasím  
s tím, aby byly použity na činnost oddílu TOM 1007  
CHIPPEWA.

V..... Dne:.....

Podpis rodičů : .....

△

Vážné zájmy dítěte

Jiná upozornění pro vedoucí:

Prohlášení zákonného zástupce:

Já níže podepsaný(á) .....

Bytem

.....  
dávám tímto jako zákonný zástupce výše uvedeného dítěte  
vyslovený souhlas k tomu, aby po dobu jeho členství  
v ATOM 1007 CHIPPEWA používal oddíl TOM 1007 pro  
účely vytvoření registru členů a účely řádného vyúčtování  
dotací osobní údaje uvedené na této přihlášce, tj. zejména  
jméno, rodné číslo, bydliště, k ukládání na nosiče informací,  
uchovávání na nich, zpracovávání a k jejich pozdější li-  
kvidaci. Dávám též svolení s pořizováním fotografií svého  
dítěte, audio a video nahrávek, vše pro účely TOM  
CHIPPEWA a taktéž souhlas se zveřejňováním fotogra-  
fií a videí na oddílovém webu, facebooku, v novinách  
a časopisech.

V případě zůstatku finančních prostředků z akce souhlasím  
s tím, aby byly použity na činnost oddílu TOM 1007  
CHIPPEWA.

V..... Dne:.....

Podpis rodičů : .....

△

Vážné zájmy dítěte

Jiná upozornění pro vedoucí:

Prohlášení zákonného zástupce:

Já níže podepsaný(á) .....

Bytem

.....  
dávám tímto jako zákonný zástupce výše uvedeného dítěte  
vyslovený souhlas k tomu, aby po dobu jeho členství  
v ATOM 1007 CHIPPEWA používal oddíl TOM 1007 pro  
účely vytvoření registru členů a účely řádného vyúčtování  
dotací osobní údaje uvedené na této přihlášce, tj. zejména  
jméno, rodné číslo, bydliště, k ukládání na nosiče informací,  
uchovávání na nich, zpracovávání a k jejich pozdější li-  
kvidaci. Dávám též svolení s pořizováním fotografií svého  
dítěte, audio a video nahrávek, vše pro účely TOM  
CHIPPEWA a taktéž souhlas se zveřejňováním fotogra-  
fií a videí na oddílovém webu, facebooku, v novinách  
a časopisech.

V případě zůstatku finančních prostředků z akce souhlasím  
s tím, aby byly použity na činnost oddílu TOM 1007  
CHIPPEWA.

V..... Dne:.....

Podpis rodičů : .....

△