**Přihláška do zájmového útvaru na školní rok 2024/2025**

DDM a ŠD Luby, Tovární 742, příspěvková organizace

Web: http://www.ddmluby.cz/ email: ddm@mestoluby.cz Tel.: 359 901 917

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení účastníka: |
| Datum narození:Rodné číslo: |
| Adresa: |
| Škola: Zdravotní pojišťovna: |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: |
| Adresa: |
| Mobil: email (nutné, prosíme vyplnit čitelně): |

|  |
| --- |
| Zájmový útvar: |

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dítě (do 15 let) bude po skončení kroužku/akce odcházet

* Samostatně
* V doprovodu

Prohlášení rodičů: souhlasím se členstvím dítěte v uvedeném zájmovém útvaru. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací. V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny zájmových útvarů (místo, den, doba činnosti, vedoucí). Souhlasím s tím, že pořízené fotografie a videa mohou být zveřejněny a použity pro propagaci činnosti DDM a ŠD Luby i na Facebooku DDM a ŠD Luby. S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona a ochraně osobních dat. Beru na vědomí, že organizace neručí za odložené věci. V době svátků a školních prázdnin se činnost zájmového útvaru nekoná. V případě neomluvené absence neneseme za dítě zodpovědnost! Zároveň prohlašuji, že jsem seznámen/a s Vnitřním řádem DDM a ŠD Luby.

V…………………. dne………………………

Podpis rodičů (zákonných zástupců)………………….