



Duha Kapka



- sdružení dětí a mládeže pro volný čas, pro úrodu a recesi -

P IHLÁŠKA LENA

LEN

Jméno a příjmení: _____ Rodné číslo: _____

Adresa bydliště: _____ Pojišťovna: _____

Trvalý pobyt (pokud je odlišný): _____ Velikost třídy: _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Zdravotní omezení (alergie, zdravotní pracovní schopnost, resp. jiné lékařem předepsané omezení, integrace ve škole, apod.):

Případná další zdravotní omezení a upozornění: _____

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Mobil: _____ E-mail: _____

Jméno a příjmení: _____

Poznámky a další zdravotní omezení lze uvést na druhou stranu přihlášky

Na základě zákona 101/2000 Sb. novel. z. 517/2002 Sb., dávám tímto jako zákonný zástupce výše uvedené osoby výslovný souhlas k tomu, aby sdružení Duha používalo osobní údaje uvedené na této přihlášce pro účely vytvoření registru členů, účely žádného vyúčtování dotací, k ukládání na nosiče informací, uchování na nich a k jejich pozdější likvidaci. Souhlasím se zveřejněním fotografií z akcí oddílu, kde se objevuje můj syn/dcera, případně já sám. Žádné členství vzniká zaplacením členského příspěvku na daný kalendářní rok. (Pro rok 2018 je částka stanovena na 200,- Kč. Pokud jde o druhého a dalšího platícího sourozence v oddílu, platí pouze 100,- Kč)

Členský příspěvek možno zaplatit i převodem na oddílový účet. Číslo účtu: 2100802579/2010 (Fio banka) Variabilní symbol použijte rodné číslo dítěte.

Zaplatím (prosíme, označte): V hotovosti při odevzdání přihlášky Převodem na účet v bance

V _____ dne _____

Podpis lena

Podpis zákonného zástupce
není-li lenovi 18 let

Vedoucí: Vaníček Petr, Tel: 777 621 820, E-mail: matej.radar@centrum.cz

Adresa sdružení: Alšova 1745, Sokolov, 35605, www.kapka.info
IČO: 63531500, číslo účtu: 2100802579 / 2010