



Závazná přihláška dítěte/děti do letního Prázdninového programu 2022

Golčova 485, 14800, Praha 4/ Tel: 770 191 396 / e-mail: skolka@little-fox.cz /web:
www.littlefoxkunratice.cz – příměstské tábory

Místo konání: Golčova 485, Praha 4, 148 00, Kunratice

Dítě [Děti], který/é se bude Programu účastnit:

	1.dítě	2.dítě
Jméno:		
Příjmení:		
Datum narození:		
Little fox (zakroužkujte) Celodenní program	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Půldenní program		

Termíny účasti Dítěte [Děti] dopolední – 3600,- celodenní 4700,-

	1.dítě	2.dítě
1. TÝDEN: 11.7.-15.7. anglický Dopolední, odpolední	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. TÝDEN: 18.7.-22.7. anglický Dopolední, odpolední	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. TÝDEN: 25.7.29.7 anglický Dopolední, odpolední	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. TÝDEN: 1.8.-5.8 anglický Dopolední, odpolední	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. TÝDEN: 8.8.-12.8. anglický Dopolední, odpolední	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. TÝDEN: 15.8.-19.8. anglický Dopolední, odpolední	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Po Út St Čt Pá <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení
Adresa:	
Telefon:	Telefon
e-mail:	e-mail
Rodič/odpovědný zástupce Dítěte [Děť]:	

Prohlášení Rodiče/odpovědného zástupce Dítěte [Děť]

Rodič / odpovědný zástupce Dítěte se zavazuje být k zastížení na uvedeném telefonu po celou dobu účasti Dítěte na Programu a bezodkladně nahlásit Provozovateli každou změnu svých údajů. Rodič / odpovědný zástupce Dítěte se zavazuje písemně informovat Provozovatele nejpozději v první den účasti Dítěte na Programu o celkovém zdravotním stavu Dítěte, jeho speciálních potřebách, alergiích, a veškerých skutečnostech, které mohou mít význam pro péči o Dítě ze strany Provozovatele.

V opačném případě Provozovatel nenese odpovědnost za případné zhoršení zdravotního stavu Dítěte. Rodič / odpovědný zástupce Dítěte prohlašuje, že se seznámil s podmínkami Provozovatele o provozování letního prázdninového programu a s podmínkami bezpečnosti a ochrany zdraví, a souhlasí s nimi.

Souhlas Rodiče/odpovědného zástupce se zpracováním osobních údajů Dítěte [Děť]

Rodič / odpovědný zástupce Dítěte vyslovuje souhlas se zpracováním osobních údajů Dítěte v rozsahu uvedeném v tomto Potvrzení ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, za účelem poskytování služeb letního prázdninového programu organizovaného Provozovatelem.

Souhlas s pořizováním obrazových záznamů

Rodič / odpovědný zástupce Dítěte souhlasí, ve smyslu výše uvedeného nařízení a zákona, s použitím písemností osobní povahy, podobizen, obrazových snímků a obrazových a zvukových záznamů Dítěte a jeho osoby, Provozovatelem pro jeho propagační účely.

Seznam oprávněných osob Následující osoby jsou oprávněny vyzvednout mé dítě:

	Jméno a příjmení	Číslo OP
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Datum a podpis Provozovatele

Datum a podpis Rodiče/odpovědného