SHM KLUB PLZEŇ

salesiánské hnutí mládeže
SHM Klub Plzeň, z. s.

Přihláška na přespávačku 24 hodinová Hašlerka 6.-7.6.2019

*Jméno a Příjmení*_____

*Adresa*_____

*Datum narození*_____

*Zdravotní pojišťovna*_____

*Zdravotní problémy, léky apod.*_____

*Telefon na účastníka (pokud má mobil)*_____

*Telefon na rodiče/zákonného zástupce*_____

Zakroužkujte prosím:

Po skončení přespávačky 7.6. v 17 hodin:

a) Dítě si vyzvedne rodinný příslušník

b) Dítě jde samo domů

Datum: _____

*Podpis rodičů/zákonného zástupce*_____

PROHLÁŠENÍ pro nečleny klubu SHM Klub Plzeň, z.s.

Svým podpisem stvrzuji souhlas ke zpracování osobních údajů k účelům vedení dokumentace o akci a o činnosti klubu SHM.

Svým podpisem dávám souhlas, aby mé dítě bylo zachycováno na fotografiích a audiovizuálních záznamech určených k dokumentování akce a propagování činnosti klubu SHM.

Datum: _____

*Podpis rodičů/zákonného zástupce*_____

Přihlášku odevzdej nejpozději do čtvrtku 30.5.2019 v kanceláři klubu SHM (po-čt 14-19) Křimická 73.

MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ, MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY

Město Plzeň

Renovabis

MĚSTSKÝ OBVOD PLZEŇ 3