**Základní údaje o účastníkovi**

**Příjmení : …………….………………………………………………… Jméno :……………………………………………**

**Rodné číslo …………………………………………………………….** **Státní občanství ………………………………**

**Ulice ……………………………………………………………..** **Město, PSČ ……………………………………..**

**Škola: …………………………………………………………………………………………………………………………**

**Zdrav. Pojišťovna: ………………………………** **Mobil účastníka …………………………………………………..**

**První zákonný zástupce**

**Jméno a příjmení ……………………………………………………………. Mobil ……………………………………….**

**Adresa: …………………………………………………………………………… E-mail:………………………………………**

**Druhý zákonný zástupce**

**Jméno a příjmení ……………………………………………………………. Mobil ……………………………………….**

**Adresa: …………………………………………………………………………… E-mail:………………………………………**

**Upozornění na zdravotní stav účastníka, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, sociální znevýhodnění a jiná sdělení: ……………………………………………………………………………………………….**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

U pobytových táborů je vyžadován posudek o zdravotní způsobilosti dítěte.

Souhlasím s účastí dítěte na uvedené akci. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou vážných zdravotních důvodů doložených lékařem, apod.). V případě potřeby akcep­tuji nezbytné organizační změny (místo srazu, čas odjezdu apod.). S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona o ochraně osobních dat. Beru na vědomí, že organizace neručí za odložené věci. V případě vážných kázeňských či zdravotních problémů zabezpečím na vlastní náklady předčasný odjezd dítěte v nejkratším možném termínu.

Jsem si vědom(a), že platba je možná buď hotově na pokladna ZŠ LUH dle výzvy nebo na účet 106 399 144/0300, ČSOB, a.s. **Jako variabilní symbol použijte kód přihlášky**. **Do zprávy pro příjemce napište jméno a příjmení účastníka a poznámku LDR**.

Souhlasím s fotografováním svého dítěte v rámci činnosti (KPDM LUHÁK, ZŠ Luh) a s použitím fotografií na nástěnkách a webových stránkách pro účely prezentace a propagace ZŠ Luh. Fotografie musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů. Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s obsahem Vnitřního řádu školního klubu a Pod­mínkami pro pobytové akce. Potvrzuji, že uvedené údaje jsou správné a souhlasím s jejich zpracováním, v souladu se zákonem č. 101/2000 sb. o ochraně osobních údajů a ve znění pozdějších změn a doplnění. V případech, kdy docházka dítěte do ZŠ je podmíněna přítomností osobního asistenta, je povinností rodičů zajistit přítomnost asistenta na vlastní náklady.

Podpis rodičů (zákonných zástupců):

Ve Vsetíně dne: