



PŘIHLÁŠKA
do zájmové aktivity 2019 -2020

Přihlašujeme účastníka:
Datum narození:
Sídlo školy(obec)..........
Třída:
Bydliště (včetně ulice):.....
Telefon zákonného zástupce:.....
E-mail zákonného zástupce(tiskace):.....
Zdravotní pojišťovna:

DO ZÁJMOVÉ AKTIVITY :
(vyplňte přesný název dle rozpisu nabídky DDM)

Za vybranou aktivitu zaplatíme zápisné ve stanovené výši a budeme dbát na pravidelnou docházku dítěte do vybrané aktivity. Pokud dítě přestane docházet, zápisné se nevrací.

PŘIHLÁŠKU ODEVZDEJTE DO HNĚDÝCH SCHRÁNEK V DDM NEBO ZŠ NÝŘANY NEBO ODEŠLETE OSKENOVANOU MAILEM DO DDM v termínu 5.9.-23.9.2019 (nutný podpis zákon.zástupce dítěte-bez podpisu a data podpisu je přihláška neplatná).

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů (dále jen NAŘÍZENÍ):

Souhlasím, aby na základě čl.6 odst. 1 písm.a) zpracoval DDM Nýřany tyto údaje mého dítěte:

- 1) fotografie
- 2) videa
- 3) zvukové záznamy

za účelem propagace a prezentace činnosti DDM Nýřany na webu, nástěnkách DDM a na sociálních sítích- facebooku DDM Nýřany

Dále souhlasím, aby DDM Nýřany zpracoval údaje mého dítěte:

- 1) telefonní číslo
- 2) e-mail
- 3) datum narození
- 4) údaje o zdravotní pojišťovně
- 5) bydliště

Souhlasím, aby osobní údaje byly zpracovány a uschovány po celou dobu trvání účelu zpracování.

Svým podpisem stvrzuji, že veškeré údaje na této přihlášce jsou pravdivé a úplné a že jsem se seznámil(a) s obsahem Vnitřního řádu DDM a udělil(a) souhlas se zpracováním osobních údajů.

(Přihláška musí být vyplněna čitelně, nesmí být jakýmkoli způsobem znehodnocena nebo přepisována, jinak je neplatná).

DATUM podpisu:

.....
Podpis zákon.zástupce dítěte/
podpis dospělého účastníka