 **Příměstský tábor**

**Přihláška**

Místo tábora : provozovna OKfit Střelničná 1347/47, Praha 8

Zaškrtněte termín

15.7.-19.7.2024/ 5.8.-9.8.2024/ 12.8.-16.8.2024

**Dítě**

Jméno a příjmení ..........................................................................................................................

Věk ...........................

Zdravotní pojišťovna.....................................................................................................................

Alergie/omezení ...........................................................................................................................

Plavec ANO NE

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení............................................................................................................................

Telefon............................................................................................................................................

Email...............................................................................................................................................

**Poznámky:**

Příchod dítěte v ..................................hodin Vyzvednutí dítěte v ................................ hodin

Osoba vyzvedávající (jméno, příjmení, kontakt) ...............................................................................

Zákonný zástupce svým podpisem souhlasí se zpracováním osobních údajů pro vnitřní potřebu OKfit, v souladu s nařízením EU (GDPR)a Zákonem o ochraně osobních údajů v platném znění (od 25.5.2018) a potvrzuje, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Zákonný zástupce souhlasí s uveřejňováním fotografií a videí svých dětí na webových stránkách a sociálních sítích OKfit. Zákonný zástupce stvrzuje svým podpisem, že dítě je zdravé, netrpí infekční chorobou ani nepřišlo do styku 15 dní před započetím tábora s nakaženou osobou.

Datum .............................................. Podpis .............................................