



PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO ÚTVARU NA ŠKOLNÍ ROK 2017 - 2018

Krajské středisko volného času JUVENTUS, Karviná, příspěvková organizace
U Bažantnice 1794/1, Karviná-Nové Město 735 06

<http://www.juventus.cz>

Středisko: Centrum

Základní údaje účastníka

Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>
Státní občanství	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Ulice, čp.	<input type="text"/>	Město, část, PSČ	<input type="text"/>
Škola	<input type="text"/>	Zdrav. poj.	<input type="text"/>

První zákonný zástupce

Jméno a příjmení	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>		

Druhý zákonný zástupce

Jméno a příjmení	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>		

Kontaktní informace pro zasílání rychlých zpráv, informací, změn...

Mobil	<input type="text"/>	Tel. škola/zaměstnání	<input type="text"/>
Tel. domů	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Novinky e-mailem	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	

Zájmový útvar

Kód, Název	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dny schůzek	<input type="text"/>	
Zahájení útvaru	Ukončení útvaru <input type="text"/>	Variabilní symbol <input type="text"/>
Poznámka	<input type="text"/>	

Upozornění na zdravotní stav účastníka, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, sociální znevýhodnění a jiná sdělení

Dítě (do 15 let) bude po skončení kroužku (akce) odcházet

Samostatně

V doprovodu

Prohlášení rodičů (zákonných zástupců)

Souhlasím se členstvím dítěte v uvedeném zájmovém útvaru (dále jen ZÚ) a umožním mu účast na pravidelné činnosti. Jsem seznámen(a) s tím, že zápisné je hrazeno pololetně (1. pololetí trvá od _____ do _____; 2. pololetí trvá od _____ do _____) složenkou nebo převodem na účet č.: 40839791/0100 vedeného u KB Karviná. Při bezhotovostní platbě je nutné uvést variabilní symbol účastníka. Zápisným je míněna úplata za zájmové vzdělávání účastníků. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou vážných zdravotních důvodů apod., a to na základě písemné žádosti). V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny (místo, den, doba činnosti ZÚ). Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) s obsahem Vnitřního řádu KSVČ Juventus, který je zveřejněn v elektronické podobě na www.juventus.cz a v tištěné podobě na veřejně dostupném místě příslušného centra. Dále stvrzuji, že moje dítě je zdravotně způsobilé ZÚ navštěvovat a nemá žádná zdravotní omezení ve vztahu k prostředí a obsahu činnosti. Souhlasím s tím, že pořízené fotografie mohou být zveřejněny a použity pro vlastní propagaci Juventusu. S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Beru na vědomí, že organizace neručí za odložené věci mimo určená místa. V době státních svátků a školních prázdnin se pravidelná činnost ZÚ nekoná.

V _____ dne

Podpis rodiče (zákonného zástupce),
případně dospělého účastníka