**PŘIHLÁŠKA DO ŠACHOVÉHO KROUŽKU 2024/2025**

Příjmení a jméno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Státní občanství \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PSČ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce - matka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon zákonného zástupce - matka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email zákonného zástupce – matka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_otec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě přihlašuji do kroužku/lekce každý čtvrtek 15:30 – 16:30

(Vedoucí kroužku si vyhrazuje právo v případě odlišné šachové výkonosti svěřenců dítě přeřadit do druhé skupiny)

Dítě odchází z kroužku samo ANO NE

**Prohlášení zákonných zástupců**:

Tímto závazně přihlašuji své dítě na výše uvedený zájmový kroužek a zavazuji se uhradit platbu za tento zájmový kroužek a to 3.750,-Kč za 1. pololetí do konce října 2024 a 3750,- za 2. pololetí do konce ledna 2025. Souhlasím s využíváním osobních dat dítěte v seznamech pro účely šachového kroužku. Provozovatel kroužku jako správce osobních údajů se řídí zákonem č.101/2000 Sb.o ochraně osobních dat. Souhlasím s fotografováním mého dítěte a se zveřejňováním fotografií v rámci propagace činnosti šachového kroužku. Beru na vědomí odpovědnost za škody úmyslně způsobené dítětem v době trvání kroužku. Jako zákonný zástupce prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobilé navštěvovat zvolený kroužek. U svého dítěte upozorňuji na tyto zdravotní problémy (omezení, druh postižení)

...................................................................................................................................................................

 ...................................................................................................................................................................

Primární kontakt: 778 011 878, ryboland@email.cz

Adresa kroužku: Staroklánovická 185, Praha 21 – 190 16 - Újezd nad Lesy /RYBOLAND.CZ

Zahájení kroužku: 10.10.2024 Ukončení kroužku: 29.5.2025

Lektor: Antonín Hošek

V Praze dne Podpis zákonného zástupce

V případě jakýchkoliv dotazů, volejte nebo pište na tel. **778011878** email: **ryboland@email.cz**