



**PŘIHLÁŠKA – přípravka**  
**MÍSTO tréninku: MŠ Stříbrníky**

<b>DÍTĚ</b>	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Zdravotní pojišťovna:	
Bydliště (ulice, město, PSČ):	
Mobilní telefon (v případě zletilosti)	

<b>ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE - MATKA</b>	
Jméno a příjmení:	
Telefon:	
E-mail:	

<b>ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE - OTEC</b>	
Jméno a příjmení:	
Telefon:	
E-mail:	

Zákonný zástupce stvrzuje svým podpisem, že:

- souhlasí s pořizováním fotografií a s jejich použitím k propagačním účelům Taneční skupiny Freedom, z.s.
- souhlasí se zpracováním výše uvedených osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.
- souhlasí s platebními a organizačními podmínkami Taneční skupiny Freedom pro školní rok 2020/2021. Informace jsou uvedeny v manuálu tanečnicka.

V Ústí nad Labem dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis zákonného zástupce