

PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ ORGANIZACE DUHA AZ VE ŽDÁŘE NAD SÁZAVOU

Jméno a příjmení: _____ Přezdívka: _____

Bydliště: _____ Rodné číslo: _____

Pevná linka: _____ Mobil dítě: _____ Škola: _____

E-mail: _____ Třída: _____

Jméno a příjmení otce: _____ Zaměstnání: _____

E-mail, chcete-li info: _____ Mobil: _____

Jméno a příjmení matky: _____ Zaměstnání: _____

E-mail, chcete-li info: _____ Mobil: _____

Sourozenci: _____ Datum narození: _____

Závažná zdravotní či jiná sdělení: _____

Jako zákonní zástupci nezletilého dítěte souhlasíme, aby dospělí pracovníci dětské organizace DUHA AZ zpracovávali zde uvedené údaje pouze pro vnitřní potřebu sdružení a pouze po dobu členství našeho dítěte v této organizaci. Zároveň se zavazujeme dodržovat vnitřní pravidla organizace, zejména platit členský příspěvek.

Datum vzniku členství: _____ Podpisy rodičů: _____

Ve Žďáře nad Sázavou _____

PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ ORGANIZACE DUHA AZ VE ŽDÁŘE NAD SÁZAVOU

Jméno a příjmení: _____ Přezdívka: _____

Bydliště: _____ Rodné číslo: _____

Pevná linka: _____ Mobil dítě: _____ Škola: _____

E-mail: _____ Třída: _____

Jméno a příjmení otce: _____ Zaměstnání: _____

E-mail, chcete-li info: _____ Mobil: _____

Jméno a příjmení matky: _____ Zaměstnání: _____

E-mail, chcete-li info: _____ Mobil: _____

Sourozenci: _____ Datum narození: _____

Závažná zdravotní či jiná sdělení: _____

Jako zákonní zástupci nezletilého dítěte souhlasíme, aby dospělí pracovníci dětské organizace DUHA AZ zpracovávali zde uvedené údaje pouze pro vnitřní potřebu sdružení a pouze po dobu členství našeho dítěte v této organizaci. Zároveň se zavazujeme dodržovat vnitřní pravidla organizace, zejména platit členský příspěvek.

Datum vzniku členství: _____ Podpisy rodičů: _____

Ve Žďáře nad Sázavou _____