



Vážení členové Duhy AZ,  
prosím o pečlivé vyplnění osobních údajů.  
Děkuji za pochopení.  
Bc. Lucie Zlesáková, hlavní vedoucí organizace

## PŘIHLÁŠKA DO DUHY AZ

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Přezdívka: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Mobil dítě: \_\_\_\_\_ Škola: \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_ Zaměstnání: \_\_\_\_\_

**E-mail, chcete-li info:** \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_ Zaměstnání: \_\_\_\_\_

**E-mail, chcete-li info:** \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Sourozenci: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Závažná zdravotní či jiná sdělení: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jako zákonní zástupci dítěte 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.

Vznik členství (vyplňuje organizace): \_\_\_\_\_

Ve Žďáře n. Sáz. \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_



Vážení členové Duhy AZ,  
prosím o pečlivé vyplnění osobních údajů.  
Děkuji za pochopení.  
Bc. Lucie Zlesáková, hlavní vedoucí organizace

## PŘIHLÁŠKA DO DUHY AZ

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Přezdívka: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Mobil dítě: \_\_\_\_\_ Škola: \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_ Zaměstnání: \_\_\_\_\_

**E-mail, chcete-li info:** \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_ Zaměstnání: \_\_\_\_\_

**E-mail, chcete-li info:** \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Sourozenci: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Závažná zdravotní či jiná sdělení: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jako zákonní zástupci dítěte 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.

Vznik členství (vyplňuje organizace): \_\_\_\_\_

Ve Žďáře n. Sáz. \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

