



Vážené 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: _____ Třída: _____

E-mail dítě: _____

Jméno a příjmení otce: _____

E-mail, chcete-li info: _____ Tel.: _____

Jméno a příjmení matky: _____

E-mail, chcete-li info: _____ Tel.: _____

Závažná zdravotní či jiná sdělení: _____

Jako zákonný zástupce nezletilého dítěte souhlasím, aby organizace Duha AZ zpracovávala zde uvedené údaje pro vnitřní potřebu spolku a pro marketingové a informační účely, a to po dobu 5 let. Zároveň se zavazujeme dodržovat vnitřní pravidla organizace, včetně platby členského příspěvku.

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: _____ Třída: _____

E-mail dítě: _____

Jméno a příjmení otce: _____

E-mail, chcete-li info: _____ Tel.: _____

Jméno a příjmení matky: _____

E-mail, chcete-li info: _____ Tel.: _____

Závažná zdravotní či jiná sdělení: _____

Jako zákonný zástupce nezletilého dítěte souhlasím, aby organizace Duha AZ zpracovávala zde uvedené údaje pro vnitřní potřebu spolku a pro marketingové a informační účely, a to po dobu 5 let. Zároveň se zavazujeme dodržovat vnitřní pravidla organizace, včetně platby členského příspěvku.

Vznik členství (vyplňuje organizace): _____

Ve Žďáře n. Sáz. _____ Podpis zákonného zástupce: _____

