

PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉHO FOLKLORNÍHO SOUBORU DYJAVÁNEK ZNOJMO, z. s.

DÍTĚ

jméno a příjmení:	
datum narození:	
rodné číslo:	
adresa bydliště:	
ročník (třída) MŠ / ZŠ:	
název MŠ / ZŠ:	
název zdravotní pojišťovny:	

Zákonný zástupce – MATKA

jméno a příjmení:	
telefonický kontakt:	
e-mail (uvádíte s Vaším souhlasem):	

Zákonný zástupce – OTEC

jméno a příjmení:	
telefonický kontakt:	
e-mail (uvádíte s Vaším souhlasem):	

Zákonní zástupci souhlasí s uvedením a s nakládáním osobních dat pro vnitřní potřeby spolku dle zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů.

Zákonní zástupci souhlasí s uveřejněním fotografií či videí dětí pořízených v průběhu působení jejich dítěte v DFS Dyjavánek jak na webových a facebookových stránkách spolku, tak i ve sdělovacích prostředcích.

Ve Znojmě dne:

Podpis zákonných zástupců: MATKA.....

OTEC:

.....

Kontakty:

www.dyjavanek.cz

Hlavní vedoucí DFS Dyjavánek: Romana Žilincová (+420 777 722 550)

Hlavní účetní: Jana Čejdová (+420 721 447 947)

Vedoucí TS Laštověnky: Markéta Vančurová