

**IČO**: 70131686; [www.mraveniste.info](http://www.mraveniste.info); **e-mail**: [materske-centrum@mraveniste.info](mailto:materske-centrum@mraveniste.info); **sídlo**: Sokolovská 416/4, Říčany

**P Ř I H L Á Š K A D O K R O U Ž K U M R A V E N I Š T Ě - 2 0 1 9 / 2 0 20**

|  |  |
| --- | --- |
| Název kroužku |  |
| Jméno lektora |  |
| Cena za pololetí |  |
| Den a čas kroužku |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno dítěte** |  |
| **Adresa trvalého bydliště** |  |
| **Kontaktní adresa, je-li odlišná** |  |
| **Škola, třída** |  |
| **Datum narození (rodné číslo)** |  |
| **Příjmení a jméno matky** |  |
| **Telefon, e-mail** |  |
| **Příjmení a jméno otce** |  |
| **Telefon, e-mail** |  |
| **Zdravotní pojišťovna dítěte** |  |
| **Zdravotní stav, způsobilost**  (alergie, onemocnění, léky, …) |  |
| **Zvláštní upozornění rodičů, týkající se dítěte** |  |
| **Dítě bude domů odcházet samo**  (zaškrtněte správnou variantu) | **Dítě bude vyzvedávat (jméno, vztah k dítěti):** |
| **Členský příspěvek (je součástí kurzovného)** | **200 Kč** |
| **Datum a podpis zákonného zástupce** Svým podpisem souhlasím s níže uvedenými podmínkami pobytu dětí v zájmových kroužcích Mraveniště a potvrzuji správnost údajů |  |

Prohlašuji, že jsem své dítě POUČIL/A O BEZPEČNÉM CHOVÁNÍ v době konání kroužku, o bezpečnosti při příchodu i odchodu domů. Beru na vědomí ODPOVĚDNOST ZA ŠKODY úmyslně způsobené dítětem v době konání kroužku. V případě opakovaných kázeňských přestupků, o nichž budu informován/a, budu akceptovat případné vyřazení mého dítěte z kroužku, a to bez nároku na vrácení kurzovného.

Zavazuji se UHRADIT členský příspěvek a KURZOVNÉ DLE ZASLANÉHO PŘEDPISU (E-MAILEM). Dohlédnu, aby dítě docházelo do kroužku pravidelně, v případě nepřítomnosti dítě předem omluvím PROSTŘEDNICTVÍM REZERVAČNÍHO SYSTÉMU lektorovi nebo formou SMS.

Beru na vědomí, že při přerušení docházky do kroužku z vlastního rozhodnutí se kurzovné nevrací. Kurzovné lze vrátit pouze v případě závažného onemocnění delší než jeden měsíc (př. zlomená noha, mononukleóza, zánět mozkových blan, operace…)

Souhlasím s využitím fotodokumentace pořízené při činnostech jednotlivých kroužků pro dokumentaci a propagaci Mraveniště, např. na webu Mraveniště nebo v Říčanském Kurýru. Osobní data jsou povinnou součástí matriky a bude s nimi nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších změn a doplnění. Osobní údaje jsou shromažďovány pouze pro vnitřní potřeby Mraveniště. Po 5 letech od přihlášení budou údaje dítěte vymazány, pokud se nerozhodnu jinak.

Souhlasím se zasíláním informací o akcích a činnosti Mraveniště.

**KONTAKTY:**

**Nina Šafránek Vaněčková, koordinátorka Mraveniště a Mateřského centra a organizace spolku, tel: 734 498 505**

Hana Špačková, koordinátor, administrativa, tel: 725 098 795 (odpoledne)

Vlastislav Kabeláč Čiháček, vedoucí Klubu MTB &TRIAL Mraveniště 608 959 098

e-mail: [materske-centrum@mraveniste.info](mailto:materske-centrum@mraveniste.info); [mraveniste@ricany.cz](mailto:mraveniste@ricany.cz),

webové stránky: [www.mraveniste.info](http://www.mraveniste.info); [www.mtbtrial.cz](http://www.mtbtrial.cz)

***Prosíme, vytiskněte přihlášku oboustranně a odevzdejte podepsanou lektorovi kroužku. Děkujeme.***