Заява до відділу інтересів

**Центр дозвілля Віткова, Безручова 585, Вітков, фінансована організація**

 **Безручова 585, Вітков 749 01**

**номер телефону: +420 605 551 136,** **medunova@svc-vitkov.cz****,** [**www.svc-vitkov.cz**](http://www.svc-vitkov.cz)

|  |  |
| --- | --- |
| **гуртки для дітей:**/Kroužek pro děti/ |  |
| **Місце:** /Místo/ |  |
| **ім'я та прізвище дитини:**/Jméno a příjmení dítěte/ |  |
| **Громадянство:**/Občanství/ |  |
| **Місце перебування:**/Místo pobytu/ |  |
| **Ім'я та прізвище законного представника:**/Jméno a příjmení zákonného zástupce/ |  |
| **Телефонний контакт**/Telefonický kontakt/ |
| **Дитина виходить з рингу :/ сама / забирає батьків / брата / сестри /**Dítě opouští kroužek: samo/ s rodičem/ sourozenec |

Персональні дані будуть оброблятися відповідно до Закону №. № 101/2000 Зб., про захист персональних даних та зі змінами. Підписуючись, я підтверджую, що ознайомився зі змістом Правил внутрішнього розпорядку SVČ Vítkov, які опубліковані в друкованому вигляді на дошці оголошень SVČ Vítkov. Я також підтверджую, що моя дитина за станом здоров’я придатна для відвідування Посольства та не має обмежень за станом здоров’я щодо навколишнього середовища та діяльності Посольства SVČ Vítkov.

/S osobními daty bude nakládáno v souladu se zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a ve znění pozdějších změn a doplnění. Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) s obsahem Vnitřního řádu SVČ Vítkov, který je zveřejněn v tištěné podobě na nástěnce SVČ Vítkov. Dále stvrzuji, že moje dítě je zdravotně způsobilé ZÚ navštěvovat a nemá žádná zdravotní omezení ve vztahu k prostředí a činnosti ZÚ SVČ Vítkov./

**На Вітков день: Підпис:**

Ve Vítkově dne: Podpis: