|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **Doprovody do ZÚ SVČ Vítkov** |

 |
| **Středisko volného času Vítkov, příspěvková organizace** |
| **Bezručova 585, 749 01 Vítkov** |
| **tel.: 733 624 346, rihova@svc-vitkov.cz,** [**www.svc-vitkov.cz**](http://www.svc-vitkov.cz) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** | **ZŠ /MŠ/třída/ družina:** |
| **Datum narození / rodné číslo:** | **Zdravotní pojišťovna:** |
| **Adresa bydliště:** |
| **Jméno zákonného zástupce:** | **Telefonní číslo:** |

1. **Doprovody (odkud, kam, čas, dny)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Místo vyzvednutí*** | ***Místo kroužku***  | ***čas vyzvednutí*** | ***čas kroužku*** | ***den*** |
| *Př. Školní družina ZŠ Vítkov* | *Sokolovna – malý sál (kroužek xy)* | *14.00* | *14,35* | *Po, Pá* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Kontakt zák. zástupce důležitý pro vzájemnou komunikaci střediska a rodičů. Rodiče budou vždy informováni o nekonání kroužku či nemoci lektora a jakýchkoliv dalších změn. Rodiče vždy informují vedoucího doprovodů o neúčasti dítěte ne doprovodech. Souhlasím s přihlášením na doprovody mého dítěte u Střediska volného času Vítkov a umožním mu pravidelnou účast na plánované činnosti. S osobními daty bude nakládáno v souladu se zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a ve znění pozdějších změn a doplnění. Osobní údaje jsou shromažďovány pouze pro vnitřní potřeby SVČ Vítkov. 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 doprovody navštěvovat a nemá žádná zdravotní omezení ve vztahu k prostředí a činnosti ZÚ SVČ Vítkov. Souhlasím s vyhotovením audiozáznamu a také s uvedením a použitím fotografií mého dítěte pro účely propagace akcí SVČ Vítkov. |
|
|
|
|
|
|
| **Ve Vítkově dne:** |   |   |  | **Podpis:** |   |   |   |

**Poznámky:**