



# Doprovody do ZÚ SVČ Vítkov

Středisko volného času Vítkov, příspěvková organizace

Bezručova 585, 749 01 Vítkov

tel.: 733 624 346, [rihova@svc-vitkov.cz](mailto: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)

<i>Místo vyzvednutí</i>	<i>Místo kroužku</i>	<i>čas vyzvednutí</i>	<i>čas kroužku</i>	<i>den</i>
<i>Př. Školní družina ZŠ Vítkov</i>	<i>Sokolovna – malý sál (kroužek xy)</i>	<i>14.00</i>	<i>14,35</i>	<i>Po, Pá</i>

## Poznámky:

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:** \_\_\_\_\_