ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA KURZ PŘEŽITÍ V PŘÍRODĚ.

(Spolkový dům, 24.-26.5.2024)

*Vyplní zaměstnanci Spolkového domu:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název a adresa pořadatele:** | **Spolkový dům Vlašim, příspěvková organizace, Palackého náměstí 65, 258 01 Vlašim** | | |
| **Přihláška odevzdána dne:** |  | **Výše uhrazené**  **částky:** |  |

*Vyplní zákonný zástupce dítěte:1)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  | **Datum narození:** |  |
| **Bydliště dítěte (ulice):** |  | **Město:** |  |
|  |  | **PSČ:** |  |
| **Jméno a příjmení zák. zástupce:** |  | **Telefon zák. zástupce:** |  |
| **Bydliště zák. zástupce:** |  | **E-mail:** |  |
| **Způsob platby:**  (Nehodící se škrtněte) | Hotově - Převodem |  |  |
| **Fakturační údaje**  (v případě platby převodem) – jméno/název organizace, fakturační adresa, IČO |  | **Poznámky:** |  |

1. dle Zákona č.561/2004 Sb., §28 písmeno b, odst. 3 a 4

Při odevzdání závazné přihlášky současně prosíme o zaplacení poplatku ve výši 1600**,- Kč/dítě**, která se v případě neúčasti dítěte stává storno-poplatkem. **Platba musí zaplacena nejpozději do 14.4.2024.**

**Zdravotní omezení či speciální požadavky na stravování dítěte:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Prohlášení:** Souhlasím s podmínkami, cenou kurzu a s tím, že Spolkový dům bude pořizovat v průběhu akce fotografie a obrazové záznamy, dokumentující činnost a pořízené snímky zveřejňovat jako ukázku z činnosti ke své propagaci. Dále souhlasím s tím, že Spolkový dům Vlašim může použít osobní údaje dítěte pro potřeby zřízení pojištění. Přihlašuji závazně výše uvedené dítě na kurz přežití.

V ……………….......... dne …………… 2023. ……………………………………………………………

podpis zákonného zástupce