# PŘIHLÁŠKA

DS ABC Školka, Beskydská 1457, 75661 Rožnov pod Radhoštěm

**Jméno a příjmení žadatele:** …………………………………………., **nar.:** ………………..………...

**trvalý pobyt:** ………………………………………….…, **tel./email:** ………………………………….

 **Jméno a příjmení dítěte:** …………………………………………., **rodné číslo:** ………………….….

**datum a místo nar.:** ……………………………………., **zdravotní pojišťovna:** …..………………...

 **trvalý pobyt** *(jen je-li odlišný)***:** ………………………………........................………………..………...

do dětské skupiny **ABC Školka** jejímž provozovatelem je

# ABC pro děti, z.s., Beskydská 1457, 75661 Rožnov pod Radhoštěm, IČ 06531059.

**Vyjádření lékaře:**

Dítě může být přijato do zařízení mimoškolní péče pro děti:

ANO/NE**\*\***

1. je **řádně očkováno**\* ANO/NE**\*\***

2. vyžaduje speciální péči v oblasti **\*\***

zdravotní tělesné smyslové jiné (jaké)

jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie, závažná onemocnění, zábrana očkování:

…………………………………………………………..

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

.….………………….……………………

Razítko a podpis lékaře

*\*/ vhodné zaškrtněte, doplňte ve smyslu § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění; příp. proč*

*není očkováno (alergie, kontraindikace apod.),*

*\*\*/ vhodné zaškrtněte, doplňte*

**MATKA DÍTĚTE (zákonný zástupce)**

Jméno: …………………..……… Tel. do zaměstnání: …..………...………………………

Příjmení: …………………..…….. Mobilní telefon: ………………..………………………

Adresa: …………………….……. E-mail: ………..………………...………………………

 **OTEC DÍTĚTE (zákonný zástupce)**

Jméno: ………………..…………. Tel. do zaměstnání: ………....…..…….…………………

Příjmení: .…………..……………. Mobilní telefon: ……….....….……….………………….

Adresa: ...…………………..……. E-mail: ……………………..…..………..………………

**U rozvedených rodičů:**

č. rozsudku: ……………………… ze dne:………………….………………….……………..

Dítě svěřeno do péče:……………………………………………………………………….…..…………….

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:…………………………………………………………..

V případě nepřítomnosti zákonných zástupců bude dítě ...................................................................................

vyzvedávat některá ze zmocněných osob, uvedených níže. Prohlašuji, že mnou zmocněná osoba přebírá veškerou zodpovědnost za mé dítě a jsem si vědom/a všech případných rizik souvisejících s převzetím dítěte touto osobou. Pečující osoba může požadovat předložení občanského průkazu k ověření totožnosti zmocněné osoby.

**Dítě budou vyzvedávat, vztah k dítěti:**

Jméno: ……………………………. Vztah k dítěti: ………. telefon: ……………. číslo OP: …….…..........

Jméno: ……………………………. Vztah k dítěti: ………. telefon: ……………. číslo OP: …….…..........

Jméno: ……………………………. Vztah k dítěti: ………. telefon: ……………. číslo OP: …….…..........

**ÚDAJE O DÍTĚTI:**

zvláštnosti a důležité informace pro nás:

……………………………………………………………………………….…………………………........ Žádáme rodiče, aby nás o veškerých změnách údajů uvedených v přihlášce neprodleně informovali.

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte přihlašovaného do dětské skupiny ABC Školka (dále jen „**DS**“), uděluji tímto souhlas výše uvedené organizaci ke zpracování mnou poskytnutých osobních údajů včetně rodných čísel ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení dokumentace DS. Souhlas poskytuji po celé období docházky mého dítěte do DS a po dobu zákonné archivace. Provozovatel DS se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených případů. Rodiče **mají právo** na informaci o zpracování osobních údajů.

Ve smyslu ustanovení § 84 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, **souhlasím/nesouhlasím\*** s pořizováním a se zveřejňováním obrazových a zvukových materiálů (fotografie, videa apod.) týkajících se mého dítěte za účelem prezentace DS na webových stránkách DS, facebookovém profilu DS a v písemných materiálech sloužících k prezentaci a propagaci DS. Tento souhlas může být kdykoliv písemně zrušen.

*\*/ nehodící se škrtněte*

V Rožnově pod Radhoštěm

Dne:

………………………………………….. zákonný zástupce