|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Výtvarný kroužek |  | Taneční kroužek |
|  | | |
| jméno : ............................................................................................. příjmení : ................................................................................................  datum narození : ............................................................................................. rodné číslo : ................................................................................................  trvalé bydliště : ...........................................................................................................................................................................................................................................  škola: ............................................................................................................................................................................................................................................  telefon (uchazeče): ...................................................................................... e-mail (uchazeče): ................................................................................................  Zdravotní pojišťovna: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………..  Aktuální zdravotní stav dítěte: .............................. ....................................................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................................................................. | | |
| *Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že výše uvedené dítě je způsobilé k navštěvování vybraného zájmového kroužku. Zároveň beru na vědomí všechny povinnosti a pokyny uvedené ve školním řádu SZUŠ D-MUSIC s.r.o., který mohu najít na webových stránkách školy.*  *Podpisem přihlášky vyjadřuji svůj souhlas se zpracováním a shromažďováním osobních údajů dítěte a jeho zákonných zástupců v poskytnutém rozsahu, a to výhradně pro účely uzavření smluvního vztahu a poskytování organizačních informací.*  *Dále se tímto zavazuji, že v případě jakýchkoli změn osobních údajů, nebo zdravotního stavu dítěte budu informovat kancelář školy.* | | |
| **Zákonný zástupce**  otec matka opatrovník  jméno : ................................................................................ příjmení : ..........................................................................................  trvalé bydliště : stejné jako uchazeč jiné : .............................................................................................................................................................................  telefon : ............................................................................................. e-mail: ...........................................................................................  **V ......................................... dne ..........................................** ........................................................................  podpis | | |
|  | | |
| *Zápisné na první pololetí je nutno zaplatit do konce září, na druhé pololetí do konce února, pokud není stanoven jiný způsob placení. Zápisné se nevrací.*  **e-mail : d-music@d-music.cz www.d-music.cz** | | |