**Přihláška na soustředění Počátky 8. 8. – 15. 8. 2021**

***Jméno*** ……………………………… ***Příjmení*** ………………………………

***Datum narození*** ……………………………

***Bydliště*** …………………………………………………………………………

***E-mailová adresa*** ………………………………………………………………

***Pojišťovna dítěte*** ……………………………

Telefon na rodiče………………………… Telefon na nutné vzkazy …………………………

**Je vaše dítě alergické?** Pokud ano, napište, čeho se alergie týká (ovoce, pyl, hmyz, jiné…)

Jaké:

**Bere vaše dítě nějaké léky?** Napište, o jaké léky jde, a při předávání dítěte upozorněte prosím naši zdravotnici na tuto skutečnost a seznamte ji s dávkováním. Vybavte své dítě potřebnými podepsanými léky na celý pobyt.

Léky:

**Zvláštnosti, zvyky dítěte:**

**Plavec** ANO / NE

Osobní údaje obsažené v této přihlášce slouží k účelům soustředění.

Svým podpisem vyjadřuji svůj souhlas v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Souhlasím s pořízením obrazové dokumentace.

Souhlasím s případným zdravotním ošetřením během soustředění. S tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemocí (zánět slepého střeva, apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení. V takovýchto případech budou rodiče ihned vyrozuměni.

Potvrzuji přihlášku na soustředění pořádané Sokolem Radotín, souhlasím se mluvními podmínkami, které jsou součástí přihlášky.

**PŘIHLÁŠKU odevzdejte do 31. 3. 2021**

Cena za soustředění: **4444,00 Kč**

Termín úhrady: **do 31. 5. 2021**

Číslo účtu: 1151103319/5500

**vs:** rodné číslo dítěte, do poznámky: jméno, Počátky

V ………………. dne ………………. Podpis rodiče …………………………………………