**PRIHLÁŠKA**

**Na denný letný tábor "CESTA TANEČNÍKA"**

Týmto záväzne prihlasujem svoje dieťa

**Meno a priezvisko dieťaťa:**..................................................................................

**Dátum narodenia:**..................................................................................................

**Bydlisko**:.................................................................................................................

**Meno a priezvisko matky**:.....................................................................................

**Meno a priezvisko otca**:.........................................................................................

**Tel. číslo na jedného z rodičov:**............................................................................

**Termín a miesto tábora:** ......................................................................................

**Poplatok:** **99 ,- eur**

Ako uvádzané dotknuté osoby podľa § 7 zák. č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s možnosťou spracovania uvádzaných osobných údajov na účely pedagogickej dokumentácie a účtovnej agendy. Osobné údaje budú po spracovaní archivované po dobu zákonom stanovených lehôt a následne dané na likvidáciu.

Ako zákonný zástupca dieťaťa súhlasím so spracúvaním fotografií a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti tábora, na účely propagácie školského zariadenia a zverejnenia na webovej stránke. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

Ako zákonný zástupca súhlasím , aby moje dieťa bolo zapísané ako člen tanečnej školy Choreofactory, právna forma OZ LT - Len tanec, Okružná 67, 018 51 Nová Dubnica na dobu od

.............. do................. 2020. ( v danom termíne tábora)

**Informácie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Uveďte prosím všetky chronické ochorenia a alergie, ktorými dieťa trpí, po prípade iné zdravotné obmedzenia:

V:........................... dňa:...................... Podpis zákonného zástupcu:......................