Záväzná prihláška

**ŠK RELAX – denný tábor**

**Miesto:**  Halašova 25/A , Bratislava 83103

**Termín:** 20.7.2020 – 24.7.2020

 10.8.2020 – 14.8.2020

**1.Osobné údaje dieťaťa**

Meno a priezvisko:........................................................................................................

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

Adresa bydliska:...........................................................................................................

Zdravotná poisťovňa:.................................................................................................

**2**.**Osobné údaje zákonného zástupcu**

Meno a priezvisko:.......................................................................................................

Trvalé bydlisko:.............................................................................................................

Telefón:.........................................................................................................................

E-mail:.............................................................................................................................

**3.informácie o zdravotnom stave účastníka**

Uveďte prosím všetky chronické choroby a alergie, ktorými dieťa trpí a zoznam liekov, ktoré užíva:

......................................................................................................................................

......................................................................................................................................

**4.** ak bude dieťa odchádzať domov bez sprievodu rodiča uveďte čas odchodu z tábora.

Prosím potvrďte Váš súhlas a čas odchodu z tábora.

**Prehlásenie:** podpísaním prihlášky súhlasí zákonný zástupca s tým, aby organizátor spracoval osobné údaje za účelom ponuky v súlade so zákonom č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.