

Přihláška na putovní tábor 2025

Souhlasím se zaměřením a programem tábora konaného v termínu 4.8. – 8.8.2025

Přihlašuji své dítě:

Datum narození:

Bydliště:

PSČ:

Zdravotní pojišťovna:

Kontaktní telefonní číslo pro sdílení informací:

Alergie a případné potravinové intolerance:

Souhlasím se zasíláním informací do uzavřené WhatsApp skupiny, zřízené výhradně pro účely tohoto tábora.

Souhlasím s pořizováním fotografií účastníka a jejich sdílením prostřednictvím uzavřené WhatsApp skupiny.

Vyberte vyhovující: ANO NE

Všechny poskytnuté informace slouží výhradně pro účely pořádání akce v uvedeném termínu a bude s nimi zacházeno v souladu se všemi principy GDPR.

Jméno a příjmení zákonných zástupců dítěte – rodinný vztah:

..... -
..... -

V Opavě dne

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....