

Základní umělecká škola Chabařovice

PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI NA ARTCAMPU V CHABAŘOVICÍCH 26.10. a 27.10.2022

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Jméno matky: telefon:

Mail:

Jméno otce: telefon:

Mail:

Zdravotní stav: (alergie, omezení nebo jiné skutečnosti, které mají vliv na účast dítěte na artcampu)

.....

Platba v kanceláři ZUŠ či na bankovní účet – nejpozději do 14. 10. 2022

Zákonný zástupce bere na vědomí a souhlasí s tím, že:

- Dítě se bude po dobu Artcampu řídit pokyny určených pracovníků.
- Za cenné věci, které dítě nepotřebuje pro práci, nenese organizátor odpovědnost.

Zákonný zástupce uděluje organizátorům souhlas zpracovat osobní údaje uvedené na přihlášce, které jsou nezbytné pro přihlášení dítěte a komunikaci se zákonnými zástupci.

Zákonný zástupce uděluje souhlas s pořizováním a uveřejněním foto a video materiálu z artcampu

Dítě bude opouštět Artcamp samo, bez doprovodu rodiče: ANO x NE (vyberte)

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

