

**Spolek Za Opavu, Ovocná 43, Opava**  
se sídlem Rybí trh 7-8, Opava  
IČO: 270 53 644 / č. účtu: 226684142/0300 / [www.zaopavu.cz](http://www.zaopavu.cz)  
tel: 737 40 28 44 / [skalikova@zaopavu.cz](mailto:skalikova@zaopavu.cz)

## **PŘIHLÁŠKA**

**PŘÍMĚSTSKÝ LETNÍ TÁBOR .....**

**V TERMÍNU .....**

### **PRO DÍTĚ:**

Jméno příjmení .....

Narozeno dne ..... Rodné číslo .....

Bytem .....

### **MATKA**

Jméno příjmení .....

Bytem .....

Telefon domů .....

Mobil .....

Email: .....

### **OTEC :**

Jméno příjmení .....

Bytem .....

Telefon domů .....

Mobil .....

Email: .....

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že jsem si vědom/a právní zodpovědnosti za své dítě, které posílám na letní tábor se spolkem Za Opavu.

Z pravidelných prohlídek dítěte dětským lékařem MUDr. ....

si nejsem vědom/a žádné překážky z hlediska zdravotního stavu dítěte, která by znemožňovala absolvovat příměstský letní tábor. Zavazuji se, že dítě bude docházet v dobrém zdravotním stavu.

Zdravotní pojišťovna: .....

DATUM: ..... PODPIS: .....

VAŠE POZNÁMKA:

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

Svým podpisem vyjadřuji souhlas:

- s tím, že veškeré osobní údaje uvedené v přihlášce budou sloužit výhradně pro potřeby příměstského tábora,
- s tím, že mobilní telefon a e-mail budou využity pouze pro komunikaci s rodiči,
- s tím, že fotografie dětí, které budou pořizovány při činnosti na příměstském táboře, mohou být publikovány na internetové stránce související s táborem.

DATUM: ..... PODPIS: .....