



**Společnost přátel ZUŠ MORAVA, z.s.  
a ZUŠ Morava, spol. s r.o.**

tel.: 797 972 421, e-mail: noskova@zusedmorava.cz



---

## **Závazná přihláška na 9. letní muzický tábor**

**Místo:** rekreační areál Vizovice REVIKA, hlavní budova

**Termín:** od úterý 30. 6. 2020 – do středy 8. 7. 2020

**CENA:** 4 300,- Kč

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_ **rodné číslo:** \_\_\_\_\_

**Adresa dítěte:** \_\_\_\_\_

**Zdravotní pojišťovna:** \_\_\_\_\_

**Jméno a telefon matky:** \_\_\_\_\_

**Jméno a telefon otce:** \_\_\_\_\_

**E-mail adresa:** \_\_\_\_\_

**Hraje na hudební nástroj(jaký), záliby** \_\_\_\_\_

**Zdravotní stav:** (vrozené vady, alergie, fyzická, či jiná omezení, dieta)

---

**Prohlašuji, že moje dcera (syn) umí – neumí plavat.**

**Poznámka:** \_\_\_\_\_

**Po odevzdání závazné přihlášky Vám bude na uvedený email vystavena a zaslána faktura k platbě.**

**Platbu je možné zaplatit i hotově.**

**ČÍSLO ÚČTU 2700623988 / 2010 Fio banka, a.s. (zpráva pro příjemce jméno dítěte)**

V případě onemocnění dítěte, bude poplatek vrácen na základě lékařského potvrzení. Prohlašuji, že ponesu plnou zodpovědnost za poškození nebo ztrátu vybavení tábora, které můj syn /dcera úmyslně způsobil/a. Syn /dcera byl/a poučen/a o bezpečnosti a chování na táboře.

Zpracováno dle vyhlášky 106/2001 Sb., a zák. 258/2000 Sb., o veřejném zdraví.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele, pojištění (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

---

podpis rodičů