**PŘIHLÁŠKA**

**kurz pro děti MALÝ KERAMIK**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno: | |
| Datum narození: | Místo narození: |
| Rodné číslo: | Státní příslušnost: |
| Bydliště: | |

místo poskytovaného vzdělávání (pobočka): …………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno zákonného zástupce (matky): | Telefon: |
| e-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno zákonného zástupce (otce): | Telefon: |
| e-mail: |

|  |
| --- |
| ***souhlasím / nesouhlasím*\*)** *v souladu s § 84 až 90 zákona č. 89/2012, občanský zákoník, s pořizováním a použitím písemností osobní povahy, podobizen, obrazových snímků a obrazových a zvukových záznamů týkajících se uvedeného žáka/žákyně nebo jeho/jejich projevů osobní povahy pro potřeby Společnosti přátel ZUŠ Morava, z.s.,* ***zejména pro prezentaci organizace, informování o aktivitách Společnosti přátel.***  *Společnosti přátel ZUŠ Morava, z.s. se řídí platnými zákonnými předpisy souvisejícími se zajištěním výuky a s předpisy o ochraně*  *osobních údajů a přístupu k informacím.*  *Dle §22 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb. jsou zákonní zástupci dětí a nezletilých žáků povinni informovat školu o změně*  *zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích a jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.* |
| ***Zdravotní znevýhodnění a postižení žáka/žákyně: Ne*\*) Ano\*)** (*uveďte jaké)*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  *\*nehodící se škrtněte* |

Přestane-li účastník docházet do kurzu v průběhu roku z jakéhokoliv důvodu, školné se nevrací. Platbu za kurz na základě vystavené faktury bankovním převodemna **č. ú.:  2700623988/2010 .**

V ……………………… dne …………………… …..……………………………………

podpis