**Přihláška na víkendový pobyt s D.R.A.K.em**

**17. -19.8. 2018 Josefův Důl, Dolní Maxov 706**

*Přihlášku zašlete vyplněnou a podepsanou na adresu* [*sdruzeni.drak@gmail.com*](mailto:sdruzeni.drak@gmail.com) *nebo osobně odevzdejte v sídle organizace na adrese Oblačná 450/1, 460 05 Liberec 5.*

**Účastník pobytu**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………… Rodné číslo:……………………………………..

Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………………………………………………

Další údaje o účastníkovi – alergie, léky, diety:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………

**Rodiče (zákonní zástupci)**

Jméno a příjmení matky:

…………………………………………………………………………………………….

Telefon: .………………………. E-mail: .………………………………………

Jméno a příjmení otce:

…………………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………. E-mail: .………………………………………

**Souhlas se zpracováním osobních údajů:**

**Souhlasím s poskytnutím osobních údajů uvedených v této přihlášce pro účely organizace. Veškerá osobní data budou chráněna v souladu se zněním zákona č. 101/2000 SB. O ochraně osobních údajů.**

|  |
| --- |
|  |

**Podpis zákonných zástupců**