**Středisko volného času Sušice při ZŠ Sušice, Lerchova ul.**

**Klostermannova 1330**

**Přihláška**

Název kroužku...................................................................................................

Jméno a příjmení...............................................................................................

Rodné číslo ….................................

Státní příslušnost …......................... zdravotní pojišťovna...............................

Bydliště........................................................... telefon žák..............................

Telefon matka................................telefon otec..................................................

Škola................................................................................třída...........................

Zdravotní stav…………………………………………………………………

Jiná sdělení/např. podpůrná opatření/………………………………………....

**Poplatek za kroužek ve školním roce 2024/2025** **uhraďte nejdříve od 2. 10. do 18. 10. 2024**

**Doporučujeme uhradit poplatek převodem** **na bankovní účet č. 0821409399/0800**

Variabilní symbol = rodné číslo dítěte, Specifický symbol = pořadové číslo kroužku dle seznamu

Platba v hotovosti \* ANO -NE

**Úřední hodiny SVČ:** **Pondělí 10.30 - 11.30 hodin**

**Středa 10.30 – 11.30 hodin**

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s vnitřním řádem SVČ Sušice.

**Prosíme o vyplnění všech údajů.**

Datum.................Podpis člena …...................................Podpis zákonného zástupce................................

*\** Nehodící se škrtněte.

**Souhlas zákonného zástupce**

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů svých a dítěte v následujícím rozsahu:**

* s pořizováním fotografií bez identifikačních údajů při akcích SVČ
* s vedením osobních údajů u výtvarných prací a výrobků
* se zveřejňováním jmen žáků úspěšných v soutěžích, které SVČ pořádá
* s uvedením telefonního čísla v dokumentaci SVČ

**Dále souhlasím se zveřejněním prací a fotografií dítěte:**

* v prostorách SVČ a ZŠ Sušice, Lerchova ul.
* na webových stránkách SVČ
* v městských a regionálních médiích

Tento souhlas je zcela dobrovolný a lze jej kdykoliv odvolat. Souhlas je platný pro zájmové

vzdělávání v SVČ při ZŠ Sušice, Lerchova ul., kde žák navštěvuje zájmové útvary.

Jméno žáka: ………………………………

Datum: ……………. Podpis zákonného zástupce: ………………………………..