



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## Přihláška na příměstský tábor *DDM Lanškroun*

**Název tábora a termín.....**

**Provozovatel:** Dům dětí a mládeže DAMIÁN, Lanškroun, Vančurova 46, 563 01 Lanškroun

### Údaje o přihlašovaném dítěti

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Základní škola a třída, kterou dítě v daném školním roce navštěvuje:	
Adresa trvalého pobytu:	
Zdravotní pojišťovna:	
Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie):	

### Údaje o rodičích

Jméno a příjmení matky:	
Vzdělání matky:	
Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa společné domácnosti s dítětem:	
Telefon do zaměstnání	Mobilní telefon:
Telefon domů	E-mail:
Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele) <sup>1</sup> :	
Datum a podpis:	

Jméno a příjmení otce:	
Vzdělání otce:	
Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa společné domácnosti s dítětem:	
Telefon do zaměstnání	Mobilní telefon:
Telefon domů	E-mail:
Údaje o zaměstnavateli (název a adresa zaměstnavatele) <sup>1</sup> :	
Datum a podpis:	

Podpisem zároveň potvrzuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že uvedením nepravdivých údajů v této přihlášce může dojít k naplnění skutkové podstaty poškození finančních zájmů EU dle § 260 zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku.

<sup>1</sup>V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).

Zároveň souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů svých a svého dítěte v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu PRÍMĚSTSKÉ TÁBORY NA ÚZEMÍ MAS LANŠKROUNSKO č. CZ.03.2.65/0.0/0.0/16\_047/0007830, ve smyslu zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji jako podpořená osoba na dobu zapojení v projektu (tedy po dobu využívání služby péče o dítě) s navýšením o povinnou lhůtu 10 let archivace dokumentů vztahujících se k projektu (lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku po vyplacení závěrečné platby, příp. po poukázání přeplatku dotace zpět poskytovateli). Informace o podpořených osobách jsou uchovávány v souladu s platnými zákony České republiky. Osobní údaje podpořených osob jsou plně zabezpečeny proti zneužití. Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů. Zároveň souhlasím s pořizováním a užitím fotografického a video záznamu k propagačním účelům souvisejících s akcí a případné zveřejňováním těchto fotografií v médiích.

Odchází dítě samo: ANO /NE

Kdo bude dítě vyzvedávat:

- |                 |         |
|-----------------|---------|
| 1. Matka: ..... | 4. .... |
| 2. Otec: .....  | 5. .... |
| 3. ....         | 6. .... |

Upozorňujeme na skutečnost, že v případě vyzvedávání dítěte jinou osobou než je uvedeno, je nutná písemná žádost, v krajním případě SMS na telefon vychovatele. Totéž platí, i pokud dítě odchází samo v jinou než uvedenou hodinu. Vyřízení žádosti po telefonu bohužel není možné. Děkujeme všem za pochopení.

V..... dne.....

.....

podpis rodiče