**PŘIHLÁŠKA** **pro MŠ**

**KURZ LYŽOVÁNÍ – HRAJEME SI NA LYŽÍCH**

**Mateřská škola:** ………………………………………….…… **Termín kurzu**: ……..……………………………………………………

**Jméno dítěte:** ……………………………………………..……………….. **Datum narození:** ………………………………………….

**Adresa (trvalé bydliště): ……………………………………………………………………………………………………………………**

**Zdravotní pojišťovna**: …………………………………………………………………………………………………………………………..

**Mobil/tel.:** ………………………………………..……. **E-mail:** ………………………………………………….…………………………..

**Lyžařská úroveň dítěte – zatrhněte variantu\*:**

**□ začátečník úplný □ začátečník pluh  
□ začátečník oblouk □ mírně pokročilý oblouk v pluhu**

\* v případě, že si nejste jistí jakou úroveň vybrat, rádi Vám poradíme na telefonu: 734433386.

**Vyplňte v případě zájmu o zapůjčení vybavení:**

výška postavy: …………..… cm váha: ……..………kg   
 velikost nohy: …..………..…cm (číslo bot: ….……..)

**Zájem o úrazové pojištění: □ NE  
□ ANO (rodné číslo: …………………………………………………………………………….)**

**Budu uplatňovat kurzovné u zaměstnavatele/pojišťovny: □ ANO □ NE**

**Souhlasím se zveřejňováním fotografií dítěte uvedeného v této přihlášce pořízených během uvedeného kurzu na webových stránkách** [**www.sportsumava.cz**](http://www.sportsumava.cz) **a s prezentací spojenou s LŠ:  
□ ANO □ NE**

**Sdělení rodičů: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Souhlas** **ke zpracování, shromažďování a uchovávání osobních údajů:** Já, níže podepsaný(á), dávám tímto v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, souhlas ke zpracování, shromažďování a uchovávání osobních údajů uvedených v této přihlášce a jejich změn Lyžařské škole Ski Zadov (dále jen “správce”).Tento souhlas dávám v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu do doby odvolání souhlasu. Správce je povinen dbát práva na ochranu poskytnutých osobních údajů a dodržovat ostatní ustanovení zákona č. 101/2000 Sb.

……………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………..

**Datum Podpis zákonného zástupce s uvedením vztahu k nezletilému**

**Přihlášku odevzdejte ve své mateřské škole nebo zašlete na** [**kobyla@zadov.cz**](mailto:kobyla@zadov.cz) **nejpozději do 15. 11. 2024.**