**přihláška na BIKROSOVÉ SOUSTŘEDĚNÍ**

 **Zábřeh**

**Termín: 28.7 - 2.8. 2024 (děti do 12let)**

1. **Údaje o dítěti**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:……………………………………………………………………………………………………..

RODNÉ ČÍSLO:……………………………………………………. Věk dítěte v době konání tábora:…………

ADRESA (ulice, číslo):………………………………………………………………………………………………………

Město, PSČ: …………………………………………………………………………………………………………………

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA: …………………………………………………………………………………………...

**SPECIFICKÉ (DLE POVAHY TÁBORA):** *(označte)*

DÍTĚ JE: Plavec – Neplavec *(nehodící se škrtněte)*

ALERGIE, ZDRAVOTNÍ POTÍŽE, LÉKY:…………………………………………………………………………….

1. **Údaje o rodičích (zákonných zástupcích)**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ OTCE:………………………………………………………………………………………………

KONTAKT - MOBIL: ………………………………………….. E-MAIL:…………………………………………..

JMÉNO A PŘÍJMENÍ MATKY:…………………………………………………………………………………………..

KONTAKT - MOBIL: …………………………………………. E-MAIL: …………………………………………..

1. **CENA: 7000,- (sourozenec sleva 500,-)**
2. **zálohu ve výši 2000,- Kč prosím uhradit do 30.7. 2024 převodem na účet 5914700217/0100 s popisem jména dítěte**
3. **doplatek v hotovosti nebo na účet před nástupem na kemp**

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

 podpis rodičů

**Přílohy přihlášky:**

1. Prohlášení zákonných zástupců dítěte
2. Kopie kartičky pojištěnce
3. Kopie očkovacího průkazu
4. Souhlas se zpracováním osobních údajů GDPR