Oblastní spolek Českého červeného kříže  
Sídliště Vyšný 48  
381 01 Český Krumlov

e-mail: [ceskykrumlov@cervenykriz.eu](mailto:ceskykrumlov@cervenykriz.eu)

tel. 739 661 561

Přihláška dítěte na kroužek

***Mladý zdravotník***

**Místo konání:** Základna ČČK = Sídliště Vyšný 48, Český Krumlov

**Den a čas konání:** každá středa **od 1. 11. 2023** **od** **13:30 do 14:30** hodin

**Lektorka:** Kateřina Virágová

**Odpovědná osoba:** Bc. Michaela Šrenková, tel.: 607 709 615

Přihlášky zasílejte na email: **michaelasrenkova@email.cz**

***Přihlášené dítě***

Jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní omezení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Zákonný zástupce***

Jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Vyberte:***

* Mé dítě bude odcházet ve 14:00 z kroužku Mladý zdravotník samo.
* Dítě budu ve 14:00 hodin vyzvedávat na místě kroužku Mladý zdravotník.

*Pozn.:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Svým podpisem na přihlášce souhlasíte v souladu s §84 a §85 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s čl. 6 odst. 1 písm. a) a čl. 7 nařízení evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, aby Český červený kříž pořizoval fotografie a jiné záznamy mé osoby a mého syna/dcery během akce kroužek Mladý zdravotník a dále je zpracovával v elektronické i listinné podobě i pro propagační, zpravodajské a marketingové účely Českého červeného kříže.

**V Českém Krumlově dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**