MOZAIKA
Centrum volného času Klimkovice

příspěvková organizace
Komenského 112, 742 83 Klimkovice
www.mozaikaklimkovice.cz

PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO KROUŽKU školní rok 2020/2021

Název kroužku:	Výše zápisného:
Příjmení a jméno dítěte:	Datum narození:
Bydliště:	Zdravotní pojišťovna:
Zdravotní stav: V případě závažnějších zdravotních problémů informuji lektory pravidelné činnosti CVČ MOZAIKA Klimkovice písemnou formou.	
E-mai dítěte – prosíme čitelně:	Tel. kontakt na dítě:
Škola:	Třída:

- Přihlašuji své dítě do kroužku CVČ MOZAIKA Klimkovice, umožním mu pravidelnou účast na volnočasové aktivitě ve školním roce 2020/21 a v případě onemocnění dítě omluvím. Při předčasném opuštění kroužku požádám o uvolnění dítěte písemnou žádostí. **Beru na vědomí, že dítě je řádným členem kroužku až po zaplacené úhradě.**
- Prohlašuji, že zápisné na celý školní rok uhradím **do 2. 10. 2020**. V případě rozložené platby uhradím zápisné **na I. pololetí do 2. 10. 2020 a zápisné na II. pololetí do 12. 2. 2021.** Zápisné do kroužků je možné platit převodem na účet číslo 3202285319/0800 nebo hotově v kanceláři MOZAIKY**. Do zprávy pro příjemce napište prosím jméno dítěte a název kroužku.**
- Zápisné se při ukončení docházky do kroužku nevrací, pouze v případě vážných zdravotních důvodů a to na základě lékařského potvrzení a písemné žádosti.
- CVČ MOZAIKA Klimkovice garantuje svým členům ZÚ 16 lekcí na 1. pololetí a 16 lekcí na druhé pololetí.
- Jsem si vědom(a), že s osobními daty bude nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a obecného nařízení a ochraně osobních údajů (2016/679) a to na dobu udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu (formulář „Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů“).
- Dále prohlašuji, že jsem své dítě seznámil(a) s Vnitřním řádem CVČ MOZAIKA Klimkovice.

V Dne:

Můj syn (dcera) může odcházet po ukončení aktivity sám/sama ANO - NE (nehodící se škrtěte)

Prosíme vyplnit čitelně:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo trvalého pobytu (adresa pro doručení písemností):

Telefonické spojení: e-mail (**ČITELNĚ!**):

Podpis (zákonného zástupce):

(účastníkům mladším 18-ti let podepisuje přihlášku zákonný zástupce)

Dotazy směrujte na mozaika.lasota@seznam.cz
telefon: 608 257 480 p. Lasota
725 166 100 p. Návratová