**Přihláška do Příměstského tábora „MOSTÍK – III.“ - aktivita B**

**4. turnus: od 09. 08. 2021 do 13. 08. 2021**

Výše požadované úhrady za poskytnutí služby: bez úhrady

**Údaje o provozovateli:**

|  |
| --- |
| Název: Naděje – M, o.p.s., IČ 254 54 722, Chomutovská 2261/2, 434 01 Most |
| Adresa konání PT: Albrechtická 414, 434 01 Most (budova Střediska volného času v Mostě – Dětský klub MOSTÍK)E-mail: nadeje-m.mostik@seznam.cz |
| Mobilní telefon: (+420) 774 501 636, (+420) 775 634 636 |

**Údaje o přihlašovaném dítěti**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |
| Datum narození: |  |
| Zdravotní pojišťovna:Adresa základní školy, kde je dítě na 1. stupni: |
| Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie), nebo jiná podstatná upozornění: |

**Údaje o rodičích**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení matky/zákonného zástupce dítěte:Žije s dítětem ve společné domácnosti a může o dítě pečovat: ANO/NE |
| Datum narození: |
| Adresa trvalého bydliště: |
|  |
| Telefon do zaměstnání: | Mobilní telefon: |
| Telefon domů: | E-mail: |
| Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele): |
| Datum a podpis: |
| Jméno a příjmení otce/zákonného zástupce dítěte:Žije s dítětem ve společné domácnosti a může o dítě pečovat: ANO/NE |
| Datum narození: |
| Adresa trvalého bydliště: |
|  |
| Telefon do zaměstnání: | Mobilní telefon: |
| Telefon domů: | E-mail: |
| Údaje o zaměstnavateli (název a adresa zaměstnavatele): |
| Datum a podpis: |

**Příloha:** Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce, Souhlas se zpracováním osobních údajů

**Poučení:**

Zároveň beru na vědomí, že v rámci realizace projektu budou uchovávány a případně zpracovány osobní údaje v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č. CZ.03.1.51/0.0/0.0/19\_107/0016264, ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob
v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), a to v rozsahu osobních údajů vyplněných podpořenými osobami v této přihlášce a jejích přílohách.

…………………………………………………………..

podpisy zákonných zástupců