



|                                                      |  |                  |  |
|------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| Dítě – mladý hasič                                   |  |                  |  |
| Jméno a příjmení                                     |  |                  |  |
| Datum narození                                       |  | Státní občanství |  |
| zdravotní pojišťovna                                 |  |                  |  |
| Zdravotní omezení a informace (alergie, nemoci,...)* |  |                  |  |
| Poznámka pro vedoucí (cokoliv co Vás napadne)        |  |                  |  |
| Adresa pobytu                                        |  |                  |  |
| Zákonný zástupce                                     |  |                  |  |
| Primární kontakt                                     |  |                  |  |
| Jméno a příjmení                                     |  |                  |  |
| Telefonní číslo                                      |  |                  |  |
| Email                                                |  |                  |  |
| Záložní kontakt                                      |  |                  |  |
| Jméno a příjmení                                     |  |                  |  |
| Telefonní číslo                                      |  |                  |  |
| Email                                                |  |                  |  |

**Prohlášení zákonného zástupce:**

Souhlasím s využíváním dat dítěte v seznamech pro účely kolektivu mladých hasičů. Zřizovatel, jako správce osobních údajů se řídí zákonem 101/2000 Sb. o ochraně osobních dat. Souhlasím s fotografováním mého dítěte a se zveřejňováním fotografií v rámci propagace činnosti kolektivu.

Beru na vědomí odpovědnost za škody úmyslně způsobené dítětem. V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení či vybavení se zavazuji tuto škodu nahradit.

Souhlasím s tím, že v rámci činnosti kolektivu mladých hasičů může být moje dítě převáženo dopravními prostředky zřizovatele, smluvní přepravou či hromadnou dopravou.

\*Jako zákonný zástupce prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobilé navštěvovat kolektiv mladých hasičů, dále беру plnou zodpovědnost za případné zdravotní problémy, které by mohly vzniknout případným zamlčením informací. V případě změny těchto údajů je nutné tuto změnu písemně nahlásit zřizovateli kroužku.

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

.....  
podpis zákonného zástupce