**** DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE, NYMBURK, 2. května 968

tel: 325 514 671, e-mail: ddm@ddm-nymburk.cz, http://www.ddm-nymburk.cz

příspěvková organizace 

**Závazná přihláška do zájmového kroužku konaného v ZŠ TGM MILOVICE**

**NÁZEV KROUŽKU**: ……………………………………………………………………………………………………………………

Příjmení dítěte/účastníka:………………………………………………………………. Jméno:………………………………………….

Datum narození:………………….…….……… Státní občanství:………………………………………..

Trvalý pobyt:……………………………......……………………………………………………………………………………..

Škola:………………………….……………………………………………………………… Třída:………………………

Sociální znevýhodnění:………………………………………………………………………………………………………….

Zdravotní potíže, příp. léky, které dítě užívá:……………………………………….………………………………..

Zdravotní způsobilost: **ANO** x **NE** *Placeno*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum zahájení vzdělávání:*……………………….. *Datum ukončení vzdělávání:*………………………..

strana 1

VYPLŇTE DRUHOU STRANU

**Prosíme, neoddělujte „Souhlas se zpracováním osobních údajů“**

**od „Závazné přihlášky do zájmového kroužku“.**

**Ponechte oba papíry sešité. Děkujeme!**

--------------------- ZDE ODDĚLTE -------------------- ZDE ODDĚLTE ---------------------- ZDE ODDĚLTE -------------------

**Pokyny k platbě**

**Důležité:**

**Pokud neuvedete do poznámky jméno+příjmení dítěte+název kroužku,**

**nebudeme moci vaši platbu dohledat !!**

**Platbu za zájmový kroužek proveďte převodem na účet číslo: 200 123 574 / 0600**

**VS: 112** (platí pro kroužky v ZŠ TGM Milovice)

**KS: 0308**

**do poznámky uveďte: jméno+příjmení dítěte a název kroužku!**

JMÉNO+PŘÍJMENÍ DÍTĚTE, NIKOLI RODIČE !!

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Podepište prosím v kanceláři DDM Nymburk, nebo stáhněte z našich webových stránek [www.ddm-nymburk.cz](http://www.ddm-nymburk.cz) v sekci Dokumenty „Souhlas se zpracováním osobních údajů“ a podepsaný ho doručte do DDM Nymburk. Děkujeme!

**Informace o kroužku**

(kdy a kde se koná, jak pracuje, co dítě potřebuje aj.) získáte v ZŠ TGM Milovice.

**Z Á K O N N Í Z Á S T U P C I**

**1)** *Příjmení:* ………………………………………………………. *Jméno:* ………………………………………

*Trvalý pobyt:* ………………………………....................................……………………………………………….

*Doručovací adresa:* …………....…………………………………………………….…………………………………..

*Mobil:* ………………………………… *E-mail:* ………………………….........

**2)** *Příjmení:* ………………………………………………………. *Jméno:* ………………………………………

*Trvalý pobyt:* …………………………………………………………………………………………………………………..

*Doručovací adresa:* ………………………………………………………………………………………………………..

*Mobil:* ………………………………… *E-mail:* ………………………….........

 **!!! V případě předčasného ukončení se poplatek nevrací !!!**

**Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s vnitřním řádem DDM Nymburk (který byl vydán 1. 9. 2022 a obsahuje tyto kapitoly: 1.  Všeobecná ustanovení, 2. Charakteristika střediska volného času, DDM, 3. Pravidla vzájemných vztahů účastníků k zaměstnancům, 4. Formy zájmového vzdělávání a způsob evidence účastníků (vyhláška č.74/2005 Sb.), 5. Provozní hodiny, úřední hodiny a kontakt s pracovníky DDM, 6. Rozpis činnosti, rozvrh činnosti, 7. Úplata za vzdělávání a její úhrada, 8. Organizační členění střediska a způsob vnitřní a vnější komunikace a pravidla vzájemných vztahů s pedagogickými a ostatními pracovníky, 9. Povinnosti vedoucího zájmového útvaru DDM Nymburk, 10. Bezpečnost a ochrana zdraví účastníků a jejich ochrana před sociálně patologickými jevy, projevy diskriminace, nepřátelství nebo násilí, 11. Podmínky zacházení s majetkem DDM propůjčeným Středočeským krajem), že mu rozumím, souhlasím s ním a budu dbát na jeho dodržování. Zavazuji se včas uhradit předepsaný příspěvek na ZÚ. V opačném případě nebude účastník moci navštěvovat ZÚ. Beru na vědomí, že přihlášené dítě bude ze zájmového vzdělávání bez nároku na vrácení peněz vyloučeno, pokud bude vykazovat nestandardní chování a ohrožovat zdraví a bezpečnost svou a ostatních.**

*Datum:*………………………. *Podpis zákonného zástupce (dospělého člena ZÚ):*………………………………………..

*Údaje jsou vyžadovány dle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání.*

strana 2