

CVIČENÍ PRO DĚTI 3-6 LET

Jméno, příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa, místo bydliště:

Mám zájem o lekci:

Jméno, příjmení zákonného zástupce:

Telefonní kontakt: E-mail:

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Přihlašuji své dítě do kurzu Cvičení pro děti a stvrzuji svým podpisem, že jsem seznámen/a s informacemi a pokyny kurzu. Veškeré informace a údaje zde uvedené slouží výhradně pro potřeby Vispensport.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce

SOUHLAS RODIČŮ S FOTOGRAFOVÁNÍM/NATÁČENÍM DÍTĚTE

Dle Zákona o ochraně osobních údajů a Zákona o zpracování osobních údajů není možné Vaše děti fotografovat nebo natáčet bez souhlasu zákonného zástupce.

Prosíme Vás proto touto cestou o vyslovení souhlasu, či nesouhlasu se zveřejněním fotografií, případně videí, Vašeho dítěte na webových stránkách a sociálních sítích společnosti Vispensport. U fotografií nebudou uvedeny žádné osobní údaje.

Děkujeme, Vispensport

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

Datum:

Podpis zákonného zástupce: