

**PŘIHLÁŠKA A SOUHLAS RODIČŮ S PRÁZDNINOVÝM HLÍDÁNÍM DĚTÍ**  
**S PROGRAMEM-červenec 2017**

**Pořádající pracoviště:** ZŠ Hamry 12

**Termín .:** 10.7.-14.7.2017

**Kontaktní osoba:** Dagmar Divišová, telefon 604 964 090, emailová adresa: [divisovad@email.cz](mailto:divisovad@email.cz)

- Já, níže podepsaný/á souhlasím s pořizováním obrazového a zvukového záznamu, fotografováním mého dítěte během příměstského tábora konaného v červenci 2017
- Souhlasím s tím, že veškeré obrazové i zvukové záznamy a fotografie účastníků pořízené během příměstského tábora mohou být použity k vlastní propagaci pořadatele bez jakéhokoliv nároku účastníků na odměnu

**ÚČASTNÍK TÁBORA (dítě)**

**Jméno a příjmení** .....

**Datum narození** .....

**Adresa** .....

**Přihlašuji svoje dítě na prázdninové hlídání dětí s programem v termínu 10.7.-14.7.2017.**

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE**

**Jméno a příjmení** .....

**Adresa** .....

**Kontakt** .....

**Email** .....

V Brně.....

Podpis zákonného zástupce.....