



NÁZEV KROUŽKU:

OSOBNÍ INFORMACE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

CIZINEC BEZ CZ RČ:

RODNÉ ČÍSLO:

DATUM NAROZENÍ:

ADRESA:

MĚSTO:

PSČ:

ŠKOLA:

POJIŠŤOVNA:

OBČANSTVÍ:

UPOZORNĚNÍ NA
ZDRAVOTNÍ STAV:

KONTAKTNÍ ÚDAJE

TELEFON DOMŮ:

TELEFON ÚČASTNÍKA:

JMÉNO 1. ZÁSTUPCE:

TELEFON:

ADRESA:

pokud se liší od adresy účastníka

JMÉNO 2. ZÁSTUPCE:

TELEFON:

ADRESA:

pokud se liší od adresy účastníka

E-MAIL:

SOUHLASÍM SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZA TÍMTO ÚČELEM:

PROPAGAČNÍ AKTIVITY

ANO

NE

ZASÍLÁNÍ NOVINEK DDM P7

ANO

NE

ÚČASTNÍK BUDE Z
KROUŽKU ODCHÁZET:

sám

v doprovodu

PLATBA ZA
KROUŽEK
BUDE
HRAZENA:

pololetně

celoročně

Vyplněný formulář prosím odešlete z kontaktního e-mailu, který uvádíte výše, na e-mail vedoucího kroužku / tábora, nebo na prhlasky@ddmpraha7.cz. Na základě Vámi uvedených údajů bude vytvořena závazná přihláška s platebním příkazem, která Vám bude zaslána e-mailem. Podepsanou závaznou přihlášku prosím odevzdejte vedoucímu kroužku, či akce. Předem děkujeme za Váš zájem. S přáním hezkého dne tým DDM Praha 7.