



## PŘIHLÁŠKA do kurzu

# V Ý T V A R K A P R O D O S P Ě L É

Pobočka (zaškrtněte):      Kaplice <input type="checkbox"/> Vyšší Brod <input type="checkbox"/>	
Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	Místo narození:
Místo trvalého pobytu:	
Telefon:	e-mail:
Poznámka:	
<p>Souhlasím v souladu s § 12 zák. č. 40/1964 Sb., občanského zákoníku a zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, s pořizováním a použitím písemností osobní povahy, podobizen, obrazových snímků a obrazových a zvukových záznamů týkajících se uvedeného žáka nebo jeho projevů osobní povahy pro potřeby ZUŠ, zejména pro propagaci a prezentaci školy. Tento souhlas poskytuji na dobu časově neomezenou.</p> <p>Souhlasím v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. se zpracováním citlivých údajů týkajících se zdravotního stavu, zdravotního postižení či zdravotního nebo sociálního znevýhodnění výše uvedeného dítěte.</p> <p>Pokud dítě ukončí docházku v průběhu kurzu, není nárok na vrácení kurzovného. Ve výjimečných případech o vrácení kurzovného rozhoduje ředitel školy.</p> <p>Vzal(a) jsem na vědomí, že zaplatím kurzovné ve výši a v termínu, určeném školou.</p>	
Datum a podpis:	