

# Závazná přihláška na lekce **PlayWisely** pro školní rok 2024/25

Termín lekce: \_\_\_\_\_

Čas spánku dítěte: \_\_\_\_\_

Celé jméno dítěte:	
Datum narození dítěte:	
Rodič, zákonný zástupce případně osoba, která bude dítě doprovázet	
Mobilní telefon	
E-mail	
Adresa bydliště:	
Je dítě na něco alergické?	
Má dítě nějaké zdravotní, speciální vzdělávací potřeby (diagnózy), o kterých by měl lektor vědět?	
O lekcích Play Wisely jsme se dozvěděli	<b>z internetu z FB z IG z knihy od známých</b>

## Zakroužkujte zvolenou variantu

**Druh lekcí:** skupinové x individuální x sourozenecké x speciální

**Jazyk lekcí:** český x anglický

Přihlášením do kurzu souhlasím se smluvními podmínkami a provozním řádem Pliška Academy, z. s. a tyto informace předám všem dospělým osobám, které mě budou v programech centra zastupovat.

Souhlasím, že v průběhu lekce odpovídá za zdraví dítěte přítomný rodič, případně osoba, která dítě do programu PW doprovází.

\_\_\_\_\_

Místo, datum

\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

## **Souhlas se zpracováním osobních údajů klientů pro Pliška Academy, z. s.**

Udělují tímto souhlas Pliška Academy, z.s. (dále jen PA), se sídlem Zábrdovická 827/10, Brno, IČO: 06351107 (dále jen "správce"), aby v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů zpracovávala osobní údaje obsažené v tomto formuláři za účelem péče o moje dítě a také za účelem rozvoje tohoto zařízení, kdy osobní údaje bude PA zpracovávat po dobu docházky dítěte do zařízení a dále 1 rok po ukončení návštěvy kurzu.

Souhlasím, aby bylo jméno a příjmení dítěte uvedeno na rozvrhu lekcí.

Souhlasím, aby fotografie mého dítěte pořízené během programu mohla PA zpracovávat za účelem propagace Pliška Academy, z.s. a Play Wisely.

Tento souhlas lze vzít kdykoliv zpět zasláním žádosti na kontaktní údaje PA.

-----

Místo, datum

-----

Podpis zákonného zástupce