



Základní umělecká škola  
Linecká 2, Kaplice  
IČO: 60084294

Mobil: 728 582 727  
E-mail: reditel@zuskaplice.cz  
Internet: www.zuskaplice.cz

# PŘIHLÁŠKA

do kurzu

## SBOROVÉ ZPÍVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:	
Rodné číslo:	Místo narození:
Místo trvalého pobytu:	
Základní / mateřská škola:	
Zákonný zástupce dítěte (jméno a adresa, pokud je odlišná):	
Telefon:	E-mail:
Co by měla o Vašem dítěti vedoucí kurzu vědět (zdravotní a jiná omezení vyžadující speciální přístup):	
<ul style="list-style-type: none"><li>• 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.</li><li>• 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.</li><li>• Pokud dítě ukončí docházku v průběhu kurzu, není nárok na vrácení kurzovného. Ve výjimečných případech o vrácení kurzovného rozhoduje ředitel školy.</li><li>• Vzal(-a) jsem na vědomí, že zaplatím <b>kurzovné ve výši 800,- Kč v termínu, který určí škola.</b></li></ul>	
Datum a podpis zákonného zástupce:	