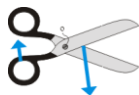


POVINNOSTI A PRÁVA ÚČASTNÍKA ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ

V ZÁJMOVÉM KROUŽKU/KURZU DDM LETOVICE

- Účastník zájmového vzdělávání je povinen odevzdat řádně vyplněnou a podepsanou přihlášku společně se stanovenou platbou hotově v kanceláři DDM Letovice, **nejpozději před první činností** v zájmovém vzdělávání. Bez přihlášky a bez úhrady platby za kroužek nemůže být zájemce do kroužku zařazen, protože není pojištěn.
- Přihlásí – li se účastník v průběhu roku, může mu být částka snížena na základě písemné žádosti, kterou odsouhlasí ředitelka DDM Letovice.
- Platbu za 2. pololetí je nutné uhradit nejpozději do konce ledna daného školního roku; doklad o zaplacení je nutné předložit vedoucímu kroužku (doporučujeme jeho uschování).
- Kroužky probíhají zpravidla od října do začátku června daného školního roku.
- Pokud účastník přestane kroužek navštěvovat, úplata se **nevrací**; ze závažného důvodu či z důvodu dlouhodobé zdravotní neschopnosti (řádně doložené) je možné poměrnou část platby vrátit.
- Změny údajů v přihlášce je třeba nahlásit pracovníkům DDM Letovice.
- Účastník zájmového vzdělávání je povinen dodržovat pokyny vedoucího kroužku i pracovníkům DDM Letovice, dbát maximální opatrnosti a neporušovat nařízení z oblasti bezpečnosti práce a úrazové prevence.
- Splněním těchto náležitostí mohou být zájemci přijati k zájmovému vzdělávání a vztahují se na ně veškerá práva i povinnosti účastníka zájmového vzdělávání v DDM dle platných právních předpisů.

Za Vaši spolupráci děkujeme.



----- ZDE PROSÍM ODDĚLIT A DORUČIT DO DDM LETOVICE -----

PŘIHLÁŠKA do zájmového kroužku DDM Letovice ve školním roce 2013/2014

předškolák žák ZŠ, SŠ, student VOŠ student VŠ, dospělý

Název kroužku: Kód kroužku (vyplní DDM).....

Jméno a příjmení Rodné číslo

Bydliště PSČ

Státní občanství Zdravotní pojišťovna

Typ a adresa školy Třída

Jméno a příjmení zákonného zástupce

E-mail zák. zástupce

Telefon zák. zástupce Telefon účastníka

Údaje o zdravotní způsobilosti účastníka (případná omezení)

Měsíc zahájení a měsíc ukončení zájmového vzdělávání

Souhlasím, aby osoba výše uvedená navštěvovala toto zájmové vzdělávání a dávám svolení k zaslání informací na uvedený e-mail.

Souhlasím s uveřejněním fotografií a videozáznamů pořízených při činnosti DDM Letovice v souladu se zákonem 101/2000 Sb.

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s právy a povinnostmi účastníka z.ú. i s Provozním a Vnitřním řádem DDM Letovice.

Beru na vědomí, že veškeré údaje jsou požadovány na základě zákona č.561/2004 Sb. (školný zákon), vyhlášky č.364/2005Sb., ve znění pozdějších předpisů a je s nimi nakládáno dle zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

V..... datum..... Podpis zákonného zástupce účastníka

Dům dětí a mládeže, Letovice, okres Blansko, Českobratrská 5/137, 679 61 Letovice
e-mail: info@ddmletovice.cz, tel: 516 474 170, 516 476 880, mobil: 605 825 380, www.ddmletovice.cz

PŘIHLÁŠKA do zájmového kroužku DDM Letovice ve školním roce 2013/2014

předškolák žák ZŠ, SŠ, student VOŠ student VŠ, dospělý

Název kroužku: Kód kroužku (vyplní DDM).....

Jméno a příjmení Rodné číslo

Bydliště PSČ

Státní občanství Zdravotní pojišťovna

Typ a adresa školy Třída

Jméno a příjmení zákonného zástupce

E-mail zák. zástupce

Telefon zák. zástupce Telefon účastníka

Údaje o zdravotní způsobilosti účastníka (případná omezení)

Měsíc zahájení a měsíc ukončení zájmového vzdělávání

Souhlasím, aby osoba výše uvedená navštěvovala toto zájmové vzdělávání a dávám svolení k zaslání informací na uvedený e-mail. Souhlasím s uveřejněním fotografií a videozáznamů pořízených při činnosti DDM Letovice v souladu se zákonem 101/2000 Sb. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s právy a povinnostmi účastníka z.ú. i s Provozním a Vnitřním řádem DDM Letovice. Beru na vědomí, že veškeré údaje jsou požadovány na základě zákona č.561/2004 Sb. (školský zákon), vyhlášky č.364/2005Sb., ve znění pozdějších předpisů a je s nimi nakládáno dle zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

V..... datum..... Podpis zákonného zástupce účastníka

Dům dětí a mládeže, Letovice, okres Blansko, Českobratrská 5/137, 679 61 Letovice
e-mail: info@ddmletovice.cz, tel: 516 474 170, 516 476 880, mobil: 605 825 380, www.ddmletovice.cz

PŘIHLÁŠKA do zájmového kroužku DDM Letovice ve školním roce 2013/2014

předškolák žák ZŠ, SŠ, student VOŠ student VŠ, dospělý

Název kroužku: Kód kroužku (vyplní DDM).....

Jméno a příjmení Rodné číslo

Bydliště PSČ

Státní občanství Zdravotní pojišťovna

Typ a adresa školy Třída

Jméno a příjmení zákonného zástupce

E-mail zák. zástupce

Telefon zák. zástupce Telefon účastníka

Údaje o zdravotní způsobilosti účastníka (případná omezení)

Měsíc zahájení a měsíc ukončení zájmového vzdělávání

Souhlasím, aby osoba výše uvedená navštěvovala toto zájmové vzdělávání a dávám svolení k zaslání informací na uvedený e-mail. Souhlasím s uveřejněním fotografií a videozáznamů pořízených při činnosti DDM Letovice v souladu se zákonem 101/2000 Sb. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s právy a povinnostmi účastníka z.ú. i s Provozním a Vnitřním řádem DDM Letovice. Beru na vědomí, že veškeré údaje jsou požadovány na základě zákona č.561/2004 Sb. (školský zákon), vyhlášky č.364/2005Sb., ve znění pozdějších předpisů a je s nimi nakládáno dle zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

V..... datum..... Podpis zákonného zástupce účastníka