

# První jazyková základní škola v Praze 4

Praha 4, Horáčkova 1100

IČ 60436221

telefon 261225848 + číslo linky

skola@horackova.cz

www.horackova.cz



## PŘIHLÁŠKA NA ŠKOLNÍ AKCI

### Informace o akci:

Akce: \_\_\_\_\_ termín: \_\_\_\_\_

Místo konání / adresa: \_\_\_\_\_

Vedoucí akce: \_\_\_\_\_

### Žák:

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

\*Číslo a druh cestovního dokladu: \_\_\_\_\_ \*platnost do (datum): \_\_\_\_\_

**Rozpis úhrad** (pouze bezhotovostně na účet školy číslo 7169 4329/0800 s obvyklým variabilním symbolem)

1. záloha (Kč): \_\_\_\_\_ splatná do: \_\_\_\_\_ 2. záloha (Kč): \_\_\_\_\_ splatná do: \_\_\_\_\_

Doplatek (Kč): \_\_\_\_\_ splatný do: \_\_\_\_\_

### Zákonný zástupce:

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

Rodinný vztah k účastníkovi zájezdu: \_\_\_\_\_

V Praze dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

## SOUHLAS S ÚČASTÍ NA ŠKOLNÍ AKCI

Souhlasím s účastí žáka na školní akci (dle výše uvedených údajů).

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění žáka nebo zvlášť závažného porušení režimu akce zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Jsem si vědom(a) toho, že na akci nemůže být vyslán žák, jehož stav by mohl být tímto pobytem ohrožen, a žák, který by mohl ohrozit ostatní žáky.

Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) / byl(a) seznámen(a) s obsahem / programem akce.

### **Před odjezdem na akci odevzdáme následující dokumenty:**

- Tento souhlas
- Posudek o zdravotní způsobilosti (potvrdí ošetřující lékař, platnost dva roky a po celou dobu konání akce)
- Zdravotní záznamy žáka + potvrzení o bezinfekčnosti
- Kopii průkazu zdravotní pojišťovny
- Léky, které dítě pravidelně užívá (v dostatečném množství, podepsané a s vyznačením způsobu užívání)

V Praze dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM POSKYTNUTÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím se zpracováním výše poskytnutých údajů žáka a jejich předáním třetím osobám (cestovní kancelář, ubytovatel, pojišťovna, \_\_\_\_\_) za účelem splnění jejich zákonných povinností a organizačního zajištění akce. Beru na vědomí, že účast na školní akci je podmíněna poskytnutím tohoto souhlasu.

Seznámili jsme se s dalšími informacemi ohledně poskytnutého souhlasu se zpracováním osobních údajů uvedenými na internetové adrese [www.horackova.cz](http://www.horackova.cz).

V Praze dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce