

Sportovní zařízení města Kroměříže, příspěvková organizace
Obvodová 3965/17, 767 01 Kroměříž



PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO KROUŽKU PLAVÁNÍ

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Důležitá sdělení /zdravotní omezení:

Kontaktní osoba – Příjmení a jméno:

Telefon:

Email:

Souhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů podle nařízení EU 2016/679. V případě neudělení souhlasu nebude Vaše dítě zařazeno do kroužku plavání. (zaškrtněte)

Zakroužkujte vhodný čas:

MALÝ BAZÉN: 14:45-15:30 15:30-16:15

16:15-17:00 17:00-17:45

Sourozenec zde: **Ano x Ne**

Podpis zákonného zástupce:

Datum přijetí přihlášky organizátorem:

Kontakty: plavani@szmk.cz, **722 961 581**