



Divadlo Bolka Polívky, z. ú.  
Moravské nám. 629/4, Brno  
IČO: 06363181

variabilní symbol: .....

### List účastníka

Příjmení a jméno dítěte: .....

---

#### PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, chřipka apod.), okresní hygienik, ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v poslední době dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Telefonní a písemné spojení na rodiče nebo zákonného zástupce dítěte po dobu pobytu na kurzu:

Jméno, příjmení: .....

adresa: .....

telefon: .....

Jméno, příjmení: .....

adresa: .....

telefon: .....

U svého dítěte upozorňuji na

.....

alergie na

.....



užívá léky (dávkování):

.....

.....

.....

Dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, prohlašuji, že své osobní údaje a osobní údaje dítěte, jehož jsem zákonný zástupce, které jsem dobrovolně poskytl/a či poskytnu, jsou pravdivé a přesné. Zároveň uděluji souhlas s jejich zpracováním za účelem a v rozsahu nezbytném pro konání letního divadelního kurzu. Dále souhlasím s uveřejněním reprezentativních fotografií, obrazových a zvukových záznamů z letního divadelního kurzu, na kterých bude zachyceno mé dítě, na internetových stránkách a dalších materiálech Divadla Bolka Polívky. Souhlas uděluji ve výše uvedeném rozsahu a to na dobu neurčitou do doby jeho odvolání. V této souvislosti beru na vědomí, že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Dne ..... (den nástupu dítěte na kurz)

podpis:.....