

# Závazná přihláška dítěte/děti do letního Prázdninového programu

**Provozovatel letního  
prázdninového programu:**

**Mateřská škola Duhovka, s.r.o.**  
se sídlem Praha 6, Pevnostní 6, PSČ 160 00  
IČ: 283 89 867  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městských soudem v Praze,  
oddíl C, vložka 138221  
bankovní spojení: 3312089001/5500  
jednající paní Mgr. Lenka Klinerová, ředitelka školky

**Místo konání:**

**Dítě [Děti], které se bude  
Programu se účastnit:**

	1.dítě	2.dítě
Jméno:		
Příjmení:		
Datum narození:		
Duhovka ALL INCLUSIVE program:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

**Termíny účasti Dítěte [Dětí]**

	1.dítě	2.dítě
TÝDEN 1	<input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Út <input type="checkbox"/> St <input type="checkbox"/> Čt <input type="checkbox"/> Pá	<input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Út <input type="checkbox"/> St <input type="checkbox"/> Čt <input type="checkbox"/> Pá
TÝDEN 2	<input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Út <input type="checkbox"/> St <input type="checkbox"/> Čt <input type="checkbox"/> Pá	<input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Út <input type="checkbox"/> St <input type="checkbox"/> Čt <input type="checkbox"/> Pá

**Počet dnů celkem:  
(doplní office manager)**

	1.dítě	2.dítě
Počet dnů:		

**Cena celkem (v Kč):  
(doplní office manager)**

	1.dítě	2.dítě
Cena		
Cena celkem (v Kč)		

*Poznámka: Poskytovatel není plátcem DPH*

**Zákonný zástupce Dítěte  
[Dětí]:**

Jméno a příjmení:	
Adresa:	.....
Telefon:	
e-mail:	

## Platební podmínky:

Každé dítě je přihlášeno odevzdáním přihlášky do kanceláře MŠ a termín je rezervován až po uhrazení zálohové faktury 1000,- Kč a to nejpozději do 1. května. Pro závazné zařazení mezi účastníky tábora je třeba uhradit doplatek do plné ceny za tábor na základě konečné faktury nejpozději do 31. května. U bezhotovostního převodu se jako variabilní symbol platby uvede číslo faktury. Zálohová a konečná faktura bude odeslána na kontaktní e-mail zákonného zástupce. V případě, že tak nebude učiněno, rezervační záloha propadá a nevzniká žádný nárok na její vrácení. V případě zrušení účasti dítěte minimálně 4 týdny před začátkem zvoleného turnusu Provozovatel uhrazený doplatek vrátí v plné výši zpět na bankovní účet. Výše uvedené podmínky se nevztahují na účastníky, kteří se budou účastnit jednoho nebo dvou týdnů letního tábora v rámci programu Duhovka ALL INCLUSIVE. Na účastníky ALL INCLUSIVE se vztahuje pouze platba za stravné.

## Prohlášení zákonného zástupce Dítěte [Dětí]

Zákonný zástupce Dítěte se zavazuje být k zastížení na uvedeném telefonu po celou dobu účasti Dítěte na Programu a bezodkladně nahlásit Provozovateli každou změnu svých údajů.

Zákonný zástupce Dítěte se zavazuje písemně informovat Provozovatele nejpozději v první den účasti Dítěte na Programu o celkovém zdravotním stavu Dítěte, jeho speciálních potřebách, alergiích, a veškerých skutečnostech, které mohou mít význam pro péči o Dítě ze strany Provozovatele. V opačném případě Provozovatel nenese odpovědnost za případné zhoršení zdravotního stavu Dítěte.

Zákonný zástupce Dítěte prohlašuje, že se seznámil s podmínkami Provozovatele o provozování letního prázdninového programu a s podmínkami bezpečnosti a ochrany zdraví, a souhlasí s nimi.

## Souhlas zákonného zástupce se zpracováním osobních údajů Dítěte [Dětí]

Zákonný zástupce Dítěte vyslovuje souhlas se zpracováním osobních údajů Dítěte v rozsahu uvedeném v tomto Potvrzení ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, za účelem poskytování služeb letního prázdninového programu organizovaného Provozovatelem.

## Souhlas s pořizováním obrazových a zvukových záznamů

Zákonný zástupce Dítěte souhlasí, ve smyslu výše uvedeného nařízení a zákona, s použitím písemností osobní povahy, podobizen, obrazových snímků a obrazových a zvukových záznamů Dítěte a jeho osoby, Provozovatelem pro jeho propagační účely (např. na webových stránkách Provozovatele a v prostorách mateřské školky Duhovka).

## Seznam oprávněných osob Následující osoby jsou oprávněny vyzvednout mé dítě:

	Jméno a příjmení	Číslo OP
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Datum a podpis Provozovatele

Datum a podpis zákonného zástupce  
Dítěte [Dětí]