**ZVÍDÁLEK PŘIHLÁŠKA 2023/2024**

**Jméno a věk dítěte (datum narození):**

**Jméno zákonného zástupce:**

**Byl jsem seznámen s provozním řádem MC a podmínkami, za kterých se moje dítě účastní programu Zvídálek.**

**Datum:**

**Telefon:**

**Email: Podpis:**

**SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

MC MaMiNa, z.s., Na Babí 190, 549 54 Police nad Metují, IČ 27004422

Jméno zákonného zástupce: ……………………………………………………………

Jméno dítěte/datum narození: ………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště (stačí město): ……………………………………………………..

Dávám souhlas se zveřejňováním jména a fotografií mě a mého dítěte v prostorách MC, na prezenčních materiálech MC (nástěnka, fotokniha), na webových stránkách MC, v regionálním tisku (Polický měsíčník) ANO x NE

Dávám souhlas se zveřejňováním jména a fotografií mě a mého dítěte na sociálních sítí – FB (profil MC) ANO x NE

Dávám souhlas s prezentováním výtvarných prací mého dítěte v prostorách MC, na výstavách, v regionálním tisku, na webových stránkách MC, na facebookovém profilu

ANO x NE

Souhlasím, v případě potřeby (nepřítomnost zákonného zástupce), s poskytnutím základní první pomoci mému dítěti ANO x NE

**Osobní údaje zde uvedené zpracováváme proto, abyste měli včasné informace o programech a službách našeho centra a mohli je využívat. Zpracování osobních dat podléhá pravidlům GDPR uvedených na našich webových stránkách i na nástěnce v centru.**

V Polici nad Metují

Dne

Podpis zákonného zástupce ……………………………………………………….