**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

vyplní zákonný zástupce

**Název kroužku:** ...................................................................................................................................................

**Jméno a příjmení:** .............................................................................................................................

**Rodné číslo:** ......................................................................................................................................

**Bydliště:** ............................................................................................................................................................

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** ...........................................................................................................

**Telefonní číslo (popřípadě tel. do zaměstnání)**: ...............................................................................................

**E-mailová adresa (prosíme čitelně)**: .................................................................................................................

Přihlašuji závazně své dítě do kroužku pořádaného Soukromou klinikou LOGO s.r.o. Souhlasím s podmínkami a cenou. Souhlasím s tím, aby Soukromá klinika LOGO s.r.o. zpracovávala a použila v nezbytném rozsahu osobní údaje, obsažené v této přihlášce a další osobní údaje ve formě vizuálního resp. audiovizuálního záznamu, pořízené během kroužku – zejména ke své zdravotnické, pedagogické, vědecké a jiné odbornosti. Její součástí je i jejich případné zveřejňování v rámci obvyklé prezentace na odborných konferencích a sjezdech, informačních a propagačních materiálech a edukačních materiálech. Tento souhlas se uděluje podle příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Podpis zákonného zástupce: ......................................

Podpis ošetřujícího logopeda: ......................................