



PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY HAVRÁNEK

Žádám o přijetí mého syna / mé dcery /* do dětské skupiny:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Adresa místa pobytu:	
Zdravotní pojišťovna:	

Žadatelé – zákonní zástupci dítěte:

Matka dítěte:

Jméno a příjmení:	
Adresa místa pobytu (liší-li se od adresy místa pobytu dítěte):	
Datum narození:	
Telefon:	
E-mail:	

Otec dítěte:

Jméno a příjmení:	
Adresa místa pobytu (liší-li se od adresy místa pobytu dítěte):	
Datum narození:	
Telefon:	
E-mail:	

Zvolený způsob docházky:**

Pravidelná péče:

Pondělí	☐
Úterý	☐
Středa	☐
Čtvrtek	☐
Pátek	☐

**Příležitostná péče:**

Předpokládaný rozsah:	
-----------------------	--

Ostatní informace:

Termín zahájení docházky:	
Informace o specifických potřebách a vlastnostech dítěte:	
Další sdělení:	
Jak jste se o nás dozvěděli:	

Tato přihláška osvědčuje zájem o využívání služby péče o dítě v DS Havránek.

Přihláška se stává závaznou po potvrzení ze strany provozovatele DS Havránek a zaplacení rezervační zálohy ve výši 3 000,- Kč na základě zálohové faktury vystavené provozovatelem. Záloha bude použita na částečnou úhradu první faktury po nástupu dítěte do Dětské skupiny. Nenastoupí-li dítě do DS Havránek z jakéhokoli důvodu nezávislého na vůli provozovatele DS Havránek, záloha se nevrací, s výjimkou uvedenou v následujícím odstavci.

Neprodleně po zaplacení zálohové faktury Vám zašleme návrh smlouvy. Místo v dětské skupině je rezervováno po dobu 14 dní ode dne odeslání návrhu smlouvy. V případě, že v této lhůtě nedojde k uzavření smlouvy, ani se nedohodneme na prodloužení lhůty, přihláška a veškeré osobní údaje v ní uvedené budou zlikvidovány a rezervační záloha bude vrácena.

Provozovatel dětské skupiny, společnost Kelpie z.s., IČ: 06567487, zpracovává osobní údaje uvedené v této přihlášce plně v souladu s nařízením Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů („GDPR“), a to výlučně za účelem uzavření smlouvy a plnění povinností z ní vyplývajících a splnění povinností uložených právními předpisy.

V _____ dne _____

Jméno a příjmení:

- * Nehodící se škrtně
- ** Označte křížkem