SDRUŽENÍ HASIČŮ ČECH, MORAVY A SLEZSKA
- Krajské sdružení hasičů Moravskoslezského kraje
Výškovická 2995/40, 70030 Ostrava, IČ: 71173846
tel: **724 224 497**, email: **rostislav.holec@gmail.com**

P Ř I H L Á Š K A

do studia v rámci projektu „Junior univerzita– vzdělávání mladých záchranářů“

/termíny soustředění 29.1.-31.1.2027, 19.3.-21.3.2027 a 25.6.-3.7.2027/

Student:

jméno, příjmení:		rodné číslo:	
bydliště:		člen SDH:	
alergie/intolerance:			
užívané léky:			
velikost trička:		třída ZŠ:	

Samostatnou přílohou této přihlášky je *„Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci“*, jehož čitelná kopie je připojena k přihlášce jako samotný dokument, a kopie *kartičky zdravotní pojišťovny*.

Zákonný zástupce:

jméno, příjmení:	jméno, příjmení:
e-mail:	e-mail:
telefon:	telefon:
vztah (matka/otec aj.):	vztah (matka/otec aj.):

Prohlášení studenta:
Prohlašuji, že jsem seznámen/a se základními informacemi o studiu na Junior univerzitě – vzdělávání mladách záchranářů a beru je na vědomí.

_____ _____
datum podpis studenta

Prohlášení zákonného zástupce:
Já, níže podepsaný zákonný zástupce přihlášeného studenta prohlašuji, že jsem se seznámil/a se základními informacemi studia na Junior univerzitě – vzdělávání mladých záchranářů a svým podpisem dávám souhlas s účastí výše uvedeného studenta na Junior univerzitě – vzdělávání mladých záchranářů. Souhlasím s využitím výše uvedených osobních dat v rámci projektu Junior univerzita – vzdělávání mladých záchranářů a dávám také souhlas k tomu, aby pořízené fotografie a videa studenta při průběhu studia, byly zveřejněny v rámci publicity projektu. **Souhlasím také se zaplacením účastnického poplatku ve výši 5000 Kč za celé studium.**

_____ _____
datum jméno, příjmení, podpis zákonného zástupce