**Dítě**

**Jméno**

**Příjmení   
  
Rodné číslo   
  
  
 Zákonný zástupce  
Jméno**

**Příjmení   
  
Telefonní kontakt**

**Mailová adresa**

**Zdravotní Indispozice** (omezení)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cena:**  2.750,- Kč **Platba pouze jednorázově, převodem na účet Fitness assistant s.ro**

**2301672838/2010, variabilní symbol: rodné číslo**

Souhlasím s provozním řádem PT. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou případů uvedených v provozním řádu). V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny zájmových útvarů (místo, den, doba činnosti). Souhlasím s tím, že pořízené fotografie nebo filmový materiál mohou být zveřejněny a použity pro účely propagace Fitness Assistant s.r.o. S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona o ochraně osobních dat. Jako zákonný zástupce prohlašuji, že při přihlášení do PT jsem byl(a) seznámen(a) s Vnitřním řádem místa konání a dále jsem se dostatečně seznámil(a) s obsahem, rozsahem i metodami činnosti.

V  dne Podpis zákonného zástupce