



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## Přihláška do DĚTSKÉHO KLUBU na školní rok 2016/17

**Název projektu: Centrum pracujícím rodičům Nymburska**

**Reg.č. projektu: CZ.03.1.51/0.0/0.0/15\_013/0000275**

### Údaje o přihlašovaném dítěti

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Základní škola a třída, kterou dítě ve školním roce 2016/2017 navštěvuje:

.....

Adresa trvalého pobytu: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

### Upozornění na zdravotní problémy dítěte:

Bez omezení

OZP

Zdravotní omezení (např. alergie) .....

### Předběžný rozpis přihlášených služeb (požadovanou službu označte křížkem):

Den v týdnu	PO	UT	ST	CT	PA
Dětský klub 12 – 18 hodin					
Společný odchod od základní školy Tyršova v Nymburce ve 12 hodin					
Společný odchod od základní školy Tyršova v Nymburce ve 13:30 hodin					
Společný odchod od základní školy Tyršova v Nymburce ve 14:30 hodin					
*					
*					

\*doplňte dle Vašich potřeb požadovanou službu, nicméně nové služby mimo uvedených musí být zkontrolovány

### Údaje o rodičích/osobách, které pečují o dítě ve společné domácnosti

CENTRUM PRO VŠECHNY, občanské sdružení, Kolínská 282, 288 02 Nymburk, tel.: 606 84 60 48, 602 29 44 29,  
e-mail: centrumprovsechny@seznam.cz, www: centrumprovsechny.cz, IČO: 27020053, účet: 202972297/0300



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**Jméno a příjmení matky:** .....

Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO / NE

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Adresa společné domácnosti s dítětem: .....

Telefon do zaměstnání ..... Mobilní telefon: ..... E-mail: .....

Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)\*:

.....

Podpis: .....

**Jméno a příjmení otce:** .....

Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO / NE

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Adresa společné domácnosti s dítětem: .....

Telefon do zaměstnání ..... Mobilní telefon: ..... E-mail: .....

Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)\*:

.....

Podpis: .....

Podpisem zároveň potvrzuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že uvedením nepravdivých údajů v této přihlášce může dojít k naplnění skutkové podstaty poškození finančních zájmů EU dle § 260 zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku. Zároveň souhlasím s uchováním a případným zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném pro potřeby projektu č. (doplnit), ve smyslu zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Tento souhlas uděluji jako podpořená osoba na dobu zapojení v projektu (tedy po dobu využívání služby péče o dítě) s navýšením o povinnou lhůtu 10 let archivace dokumentů vztahujících se k projektu (lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku po vyplacení závěrečné platby, příp. po poukázání přeplatku dotace zpět poskytovateli). Informace o podpořených osobách jsou uchovávány v souladu s platnými zákony České republiky. Osobní údaje podpořených osob jsou plně zabezpečeny proti zneužití. Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů.

\*V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, osoby v procesu vzdělávání (denní či kombinované studium) uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu)