

Logopedické kroužky

Závazná přihláška

Vyplní zákonný zástupce

Název kroužku _____

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

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 léčebného pobytu - zejména ke své zdravotnické, pedagogické, vědecké a jiné činnosti. Její součástí je i případné zveřejňování v rámci obvyklé prezentace na odborných setkání.

Tento souhlas se uděluje podle příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Podpis zákonného zástupce: _____

Podpis ošetřujícího logopeda: _____