**Závazná přihláška na tábor DDM Šternberk**

Název a datum tábora

**ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVI**

Jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu

Datum narození

Státní občanství

Údaje o zdravotní způsobilosti (zdravotní obtíže, alergie,..)

Údaje o zdravotním postižení, nebo zdravotním znevýhodnění

Užívá pravidelně léky a jaké?

Je plavec?

**ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI**

Jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu

Kontaktní adresa včetně PSČ

Telefon

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé. Svým podpisem dávám souhlas k pořizování fotografií a videozáznamů z akce za účelem propagace DDM.**

Datum a podpis zákonného zástupce