

# PŘIHLÁŠKA

pro školní rok \_\_\_\_\_

I.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo:												
	Datum narození:	Zdrav. pojišťovna:												
	Adresa bydliště (včetně PSČ):								Telefon žáka/studenta:					
	Název a adresa školy, kterou bude žák/student navštěvovat:							Celková délka studia:						
							Ročník:							
							Studijní obor:							

II.	R o d i č e:		O t e c:			M a t k a:		
	Jméno a příjmení:							
	Telefonické spojení:							
	E-mail:							
	Případný další zákonný zástupce (soudně určený) Jméno - adresa:							

III.	Důležitá sdělení pro ředitelství DM (např. léčené nemoci, užívané léky, jména spolubydlících apod.):

**Upozornění: Platba za ubytování a stravu se uskutečňuje výhradně převodem z účtu**  
(jiný způsob je možný pouze ve výjimečných a odůvodněných případech se souhlasem ředitele DM a ŠJ)

### Podáním přihlášky:

a) vyjadřuji souhlas

- k získávání potřebných informací o prospěchu a chování uchazeče na příslušné škole pro potřeby DM  
- s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu ubytované(ho) nezletilého žáka, zletilého žáka a studenta, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho/jejího života.

- s pořizováním a zveřejňováním videozáznamů a fotografií pořízených v rámci akcí DM a výsledků zájmové činnosti, a to po neomezeně dlouhou dobu, v souladu s ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, zák. č. 89/2012 Sb., obč. zákoník a zák. č. 121/2000 Sb., autorský zákon

b) beru na vědomí obsah Vnitřního řádu DM závazný pro všechny ubytované

c) souhlasím s odebráním stravy v souladu s § 4, odst. 8, vyhl.107/2005 Sb., v platném znění

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis žadatele  
(u nezletilých podpis zákonného zástupce)