

**Školní klub při CMG a SOŠPg Brno**

## Přihláška na cyklotábor 10. 7. – 22. 7. 2017

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení zájemce: |
| Adresa trvalého bydliště: |
| Datum narození: |
| Email: | Mobil: |
| Škola: | Třída: |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: |
| Telefon: |

Vybavení nutné na kolo:

Helma, světla, brýle, rukavice, kraťasy s vložkou – doporučeno, košík s min. 1l lahví, taštičku s náhradní duší na kola, pevná obuv, pláštěnka

V dne

----------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------
 podpis zájemce podpis zákonného zástupce

\*Nehodící se škrtněte

**Údaje jsou důvěrné podle zákona č.256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o osobním přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.**