

**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.**