



## Přihláška na myslivecký kroužek v Ústěku

### O kroužku:

Naším cílem v mysliveckém kroužku je poskytnout dětem komplexní vzdělání o životě v přírodě. Program zahrnuje teoretickou výuku zoologie a biologie zvěře, doplněnou o praktické aktivity jako péče o zvěř v zimních měsících a výlety do přírody, kde se děti učí rozpoznávat stromy, rostliny a zvěř. Klade důraz na ochranu přírody, ekologii a etologii zvěře a zahrnuje kynologii, kde se děti seznamují s plemeny loveckých psů a učí se základům jejich péče a výcviku. Výuka také obsahuje lekce o myslivecké historii a tradicích. Kroužek rozvíjí trpělivost, soustředění a respekt k přírodě, což dětem předáváme prostřednictvím umění pozorování a moderní techniky pro poznávání přírody.

### Organizace:

- Kroužek je pro děti od 4 do 12 let.
- Schůzky budou probíhat v čase od 16-18 hod každý týden.
- Termín první schůzky je 9. 7. 2024 v 16 hodin.
- Pokud to počasí a světelné podmínky dovolí, budeme co nejvíce venku.
- Naše zázemí je myslivecký domek v Ústěku
- Kroužek je pro děti zdarma.
- Děti budou po dobu kroužku pojištěny.
- Několikrát v roce plánujeme výlety na různé myslivecké akce, které budou mimo pravidelné schůzky výstavy, muzea, soutěže,....). Ke každé akci budou informace a podmínky poskytnuty samostatně.
- **Kontaktní osoba:** Mgr. Hana Houdková tel.: 776 897 151
- **Kontaktní e-mail:** [houdkova.h@gmail.com](mailto:houdkova.h@gmail.com)

## INFORMACE O PŘIHLAŠOVANÉM DÍTĚTI

Jméno a příjmení:	
Adrese trvalého bydliště	
Datum narození:	
Telefon (pokud jím disponuje):	E-mail (pokud jím disponuje):
Datum narození:	Rodné číslo*:
Zdravotní pojišťovna:	
Zdravotní omezení dítěte (alergie, nemoci, léky...) (Zde uveďte zdravotní omezení dítěte jako například omezení některých činností, alergie na potraviny, zvířecí srst, rostliny a pyly, hmyzí bodnutí a kousnutí (včely, vosy,...), užívání léků, epilepsie,...a podobné informace, které považujete za důležité, abychom o dítěti věděli. Vzhledem k tomu, že budeme chodit často do přírody a tam vykonávat i pohybové aktivity, je tato informace pro nás důležitá pro zajištění ochrany zdraví dítěte během činnosti kroužku.)	

\*nutné pro zajištění pojištění dítěte

## INFORMACE O 1. ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI

Jméno a příjmení:			
Telefon:		E-mail:	
Preferovaný způsob komunikace (zaškrtněte jakým způsobem chcete být informováni o událostech kroužku a jakým způsobem chcete omlouvat nepřítomnost dítěte např. z důvodu nemoci):			
SMS	e-mail	WhatsApp	Messenger
Jiný:			

## INFORMACE O 2. ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI

Jméno a příjmení:			
Telefon:		E-mail:	
Preferovaný způsob komunikace (zaškrtněte jakým způsobem chcete být informováni o událostech kroužku a jakým způsobem chcete omlouvat nepřítomnost dítěte např. z důvodu nemoci):			
SMS	e-mail	WhatsApp	Messenger
Jiný:			

## CHCETE NÁM SDĚLIT NĚCO DALŠÍHO?

--

Souhlasím, že jsem si přečetl a souhlasím s důvody a účelem zpracování osobních údajů (GDPR) a všeobecnými podmínkami.

Dokument v plném znění najdete v příloze „GDPR\_kroužek\_Úštěk.pdf“

Jsem srozuměn se zpracováním osobních údajů (GDPR) a všeobecnými podmínkami.

V \_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte: