

**Регистрационна форма**

Моля да попълните регистрационната ни форма. Предоставената от вас информация е необходима, за да може детето Ви да взема участие в **Детска Лятна Академия Multysportsandarts**. Гарантираме конфиденциалност на личните данни.

1. Три имена…………………………………………………………………………..............
2. Дата и място на раждане…………………………………………………………..............
3. Период на участие ...............................................................................................................
4. Две имена на поне единият родител…….……………………………………………......
5. Телефон на родителите…………………………………………………………………….
6. Email….......………………………………………………………………………………….
7. Вродени заболявания или хронични такива, алергии към храни (моля да бъдат описани)....................………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................
8. Ръст………………….… Килограми……………………………………
9. Спорт по избор от предлаганите........................................................................................
10. Допълнителни услуги (транспорт)....................................................................................
11. Начин на плащане: Моля да преведете сумата за периода в който детето Ви ще посещава **Детска Лятна Академия Multysportsandarts** с което гарантирате място на детето Ви в лятната академя. **Важно при отказ сумата се възстановява до 80%.** Банкова сметка по която може да преведете сумата: **BG77FINV91501217164343**

На името на Сдружение“МУЛТИ СПОРТС ЕНД АРТС“ ЕИК 205 127975

**Основание: такса за Лятна академия/посочете периода за който плащате/имената на детето!**

1. След плащане моля пратете мейл **на multysports@gmail.com** с копие от паричния трансфер.

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

1. От………………….........................................................................................родител (настойник/попечител)

на........................................................................................................................................................

Декларирам, че детето ми е здраво и няма декомпресирани хронични заболявания, не е контактно на заразни болести, не е заболяло от заразни болести, навършило е тригодишна възраст и може да вземе участие в **Детска Лятна Академия Multysportsandarts**.

Декларирам, че ще уведомя писмено главния ръководител на групата, ако детето ми има хронични заболявания – алергии към храни или лекарствени продукти, диабет, епилептични припадъци или др.

Дата: ..................................г. Декларатор:……………………………

Доброволно съм преодставил/а и ще предоставям в бъдеще лични данни по ЗЗЛД за целите на обучението на сина/дъщеря ми в тези извънкласни дейности и съмзапознат/а, че Сдружение „Мулти спортс енд артс“ има субективното задължение да съхранява, обработва и използва личните ми данни и тези на сина/дъщеря ми само и единствено във връзка с реализирането на правата и задълженията на страните при осъществяване на извънкласните дейности . ..........................................................(*Подпис)*