**PŘÍHLÁŠKA - MUZIKOTERAPIE**

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození:**

**Bydliště:**

**Jméno a kontakty na zákonného zástupce:**

**Email (nutné) –**

**Telefon (nutné) –**

**Pokud již máte asistenci/doprovod na kroužek vyřízenou, napište prosím jméno konkrétní osoby:**

**Sdělení zdravotního stavu**

**Diagnóza:**

**Užívání léků:**

**Epilepsie: ANO / NE**

**Četnost záchvatů:**

**Pravděpodobný spouštěč:**

**Alergie:**

**Kartičku ZTP/P:** ANO/NE (prosím, zakroužkujte/podtrhněte)

**Souhlasím – nesouhlasím** se zveřejňováním fotografií přihlášeného (prosím, zakroužkujte/podtrhněte)

Souhlasím se shromažďováním osobních a citlivých údajů podle Nařízení Evropského parlamentu a RADY (EU) 2016/679 a směrnice 2016/680 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů ve znění pozdějších předpisů organizací SPMP ČR pobočný spolek Plzeň – město.

Kontakty:

Koordinátor projektu: Markéta Smýkalová

tel.: 775296028, e-mail: happyhandicap@seznam.cz

Lektor: Zdeněk Drahoš

tel.: 777828665, e-mail: zdenek.drahos@gmail.com