**Datum doručení:**

**Čas doručení:**

**Město Strakonice**

**Registrační formulář**

**MIMOŘÁDNÁ PODPORA ORGANIZOVANÝCH AKTIVIT PRO VOLNÝ ČAS DĚTÍ OD 6 DO 15 LET VE STRAKONICÍCH V ROCE 2024/2025**

**Dítě (6**–**15 let, datum narození 1. 1. 2009** – **31. 12. 2018)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Trvalý pobyt** |  |

**Zákonný zástupce (rodič, opatrovník, pěstoun, popř. jiná osoba jednající za dítě)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  | |
| **Telefon** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Finanční částkou ve výši 1.000 Kč chci podpořit**  (uveďte pouze 1 aktivitu - sportovní klub, kulturní spolek nebo kroužek, **jehož je Vaše dítě členem**) | **název subjektu** |  |
| **konkrétní oddíl/kroužek** |  |

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a s pravidly přidělení mimořádné podpory organizovaných aktivit pro volný čas dětí od 6 do 15 let ve Strakonicích v roce 2024/2025 (viz strana 1) a Oznámením o zpracování osobních údajů za účelem poskytnutí mimořádné podpory organizovaných aktivit pro volný čas dětí od 6 do 15 let ve Strakonicích v roce 2024/2025 ([www.strakonice.eu](http://www.strakonice.eu)).

Ve Strakonicích dne …………………………. …...…………………………………………..

podpis zákonného zástupce