CENTRUM VOĽNÉHO ČASU ÚSMEV AKO SÚČASŤ SŠ, ŠKOLSKÁ 447/ 2 , 039 01 TURČIANSKE TEPLICE

TEL. KONTAKT: 0901 709 274 E- MAIL: CVC.TTEPLICE@CENTRUM.SK

ŽIADOSŤ O PRIJATIE NA PROGRAM LETNEJ ČINNOSTI:	

MENO A PRIEZVISKO DIEŤAŤA:		
DÁTUM NARODENIA :		*ČÍSLO PREUKAZU NA VLAK:
		ČÍSLO CESTOVNÉHO PASU:
ADRESA TRVALÉHO POBYTU :		
ZŠ A TRIEDA :		

* REGISTRAČNÉ ČÍSLO PREUKAZU NA VLAK SA NACHÁDZA V PRAVOM DOLNOM ROHU POD QR KÓDOM

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

MENO A PRIEZVISKO RODIČA :	
TELEFONICKÝ KONTAKT :	
ZAMESTNÁVATEĽ :	
KONTAKT :	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

MENO A PRIEZVISKO RODIČA :	
TELEFONICKÝ KONTAKT :	
ZAMESTNÁVATEĽ :	
KONTAKT :	

ALERGIE, LIEKY, OBMEDZENIA V STRAVE:	

DIEŤA BUDE DOMOV CHODIŤ :	SAMO :	ÁNO *	NIE *
	V SPRIEVODE :		

* NEHODIACE SA PREČIARKNITE

DEŇ	OD- DO	DEŇ	OD- DO	POZNÁMKA:
3.7.2023		10.7.2023		ODCHÝLKY V DENNEJ DOCHÁDZKE OZNÁMI RODIČ VYCHOVÁVATEĽKE VOPRED PÍSOMNE, ALEBO ÚSTNYM DOHOVOROM
4.7.2023		11.7.2023		
5.7.2023	ZATVORENÉ!	12.7.2023		
6.7.2023		13.7.2023		
7.7.2023		14.7.2023		

1.) Ako zákonný zástupca súhlasím, aby sa moje dieťa zúčastnilo plánovaných aktivít počas jarných prázdnin v CVČ.
2.) V zmysle § 14 a 15 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v žiadosti o prijatie za účelom evidencie v dokumentácii CVČ.
3) Ako zákonný zástupca dieťaťa súhlasím so spracúvaním fotografií a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas programu jarnej prázdninovej činnosti, na účely propagácie školského zariadenia a zverejnenie na stránke CVČ: https://cvcusmev.edupage.org/
4.) Súhlasím s uhradením poplatku spojeným s nákladmi na zabezpečenie programu jarnej prázdninovej činnosti.
5.) Svojím podpisom vyjadrujem súhlas s uvedenými informáciami.

_____ _____

podpis zákonného zástupcu 1 podpis zákonného zástupcu 2