

**Centrum voľného času, Komenského ulica č. 1163, Kysucké Nové Mesto**

**P R I H L Á Š K A**

do letného tábora – CHORVÁTSKO, BIBINJE

Meno a priezvisko :..... rodné číslo: .....

Bydlisko : .....

Škola : ..... trieda : .....

Číslo pasu: ..... turnus: .....

Telefonický kontakt /aj pevná linka/, meno a priezvisko na zodpovednú osobu počas tábora:

.....

Zároveň súhlasím s použitím osobných údajov svojho dieťaťa pre potreby evidencie  
Centra voľného času v Kysuckom Novom Meste podľa zákona č. 596/2003 Z.z. § 29 odsek 7.

V .....dňa ..... Podpis rodiča /zákonného zástupcu/ .....

.....