

Centrum voľného času, Komenského ulica č. 1163, Kysucké Nové Mesto
www.cvcknm.sk, cvcknm@cvcknm.sk, t.č.: 041/4213294

Ž I A D O S Ť o prijatie

do Centra voľného času Kysucké Nové Mesto na školský rok 2011/2012

Meno a priezvisko : narodený/á/ :

Bydlisko :

Škola : trieda :

Zvolený/é záujmový/é útvar/y:

V prípade neplnoletého žiadateľa, písomné a telefonické spojenie na rodičov:

Meno matky/otca: e-mail:

Tel. č. domov : rodičom do práce :

Súhlas dotknutej osoby

Člen záujmovej činnosti / zákonný zástupca.....
(ďalej len „dotknutá osoba“) poskytujem súhlas podľa § 7 ods. 1 a ods.2 zákona č. 428/2002 Z.z. so spracovaním, zverejňovaním a archiváciou svojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa pre potreby CVČ počas navštevovania záujmovej činnosti a doby potrebnej na archiváciu a to v rozsahu: fotodokumentácia, výsledky vo výchovno-vzdelávacej a mimoškolskej činnosti, informácie na web stránke a v médiách, údaje o zdravotnej poisťovni.

V zmysle § 2 ods. y) zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, svojím podpisom potvrdzujem, že som bol riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.

Upozornenie : V prípade dobrovoľného ukončenia záujmovej činnosti sa príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosti nevracia.

.....
podpis zákonného zástupcu alebo plnoletého člena záujmovej činnosti

Centrum voľného času, Komenského ulica č. 1163, Kysucké Nové Mesto
www.cvcknm.sk, cvcknm@cvcknm.sk, t.č.: 041/4213294

Ž I A D O S Ť o prijatie

do Centra voľného času Kysucké Nové Mesto na školský rok 2011/2012

Meno a priezvisko : narodený/á/ :

Bydlisko :

Škola : trieda :

Zvolený/é záujmový/é útvar/y:

V prípade neplnoletého žiadateľa, písomné a telefonické spojenie na rodičov:

Meno matky/otca: e-mail:

Tel. č. domov : rodičom do práce :

Súhlas dotknutej osoby

Člen záujmovej činnosti / zákonný zástupca.....
(ďalej len „dotknutá osoba“) poskytujem súhlas podľa § 7 ods. 1 a ods.2 zákona č. 428/2002 Z.z. so spracovaním, zverejňovaním a archiváciou svojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa pre potreby CVČ počas navštevovania záujmovej činnosti a doby potrebnej na archiváciu a to v rozsahu: fotodokumentácia, výsledky vo výchovno-vzdelávacej a mimoškolskej činnosti, informácie na web stránke a v médiách, údaje o zdravotnej poisťovni.

V zmysle § 2 ods. y) zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, svojím podpisom potvrdzujem, že som bol riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.

Upozornenie : V prípade dobrovoľného ukončenia záujmovej činnosti sa príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosti nevracia.

.....
podpis zákonného zástupcu alebo plnoletého člena záujmovej činnosti