

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

P R I H L Á Š K A

na podujatie /tábory, sústreďenie, akcie, výlety/

Názov podujatia : Termín podujatia:

Meno a priezvisko : narodený/á/ :

Bydlisko :

Škola : trieda :

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

.....

Informácie zákonnému zástupcovi

Aktivita: - sa organizuje na základe plánu práce CVC

- bezpečnosť a ochrana zdravia sú zabezpečené v zmysle právnych predpisov a ostatných predpisov /zákon č. 124/2006 Z.z. o BOZP, § 30 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní §7 a 8 vyhlášky 320/2008 Z.z. o školských zariadeniach – upravujú organizáciu a počty žiakov na aktivitách
- v prípade, že sa stane dieťaťu úraz, ktorý podlieha odškodneniu, CVC bude postupovať v zmysle § 214, ods. 2 zákonníka práce.

Svojím podpisom potvrdzujem, že **zdravotný stav** môjho dieťaťa je **vhodný na absolvovanie spomínaného podujatia**

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/

.....