

PÍ SOMNÁ ŽIADOSŤ

Žiadateľ: _____

Meno, priezvisko, titul, bydlisko rodiča/zákonného zástupcu

Centrum voľného času

Mallého 2

909 01 Skalica

Vdňa

VEC: **Žiadosť o prijatie do krúžku záujmovej činnosti**

Meno a priezvisko dieťaťa :

Škola :

Bydlisko : Tel. kontakt :

Dátum narodenia:

V prípade neploletého dieťaťa telefonické spojenie na rodičov.

Zákonný zástupca:

Žiadam o prijatie do záujmového útvaru:

.....

.....

Podpis rodiča/zákonného zástupcu

Súhlasím s použitím osobných údajov svojho dieťaťa pre potreby evidencie Centra voľného času, Mallého 2, Skalica so sídlom na Mallého 2, Skalica podľa zákona č.482/2002 Z .z. v znení neskorších predpisov. Súhlasím, aby fotodokumentácia z činnosti a akcií v CVC mohla byť použitá na propagáciu a daná na web a FB stránku.

Nie sú mi známe žiadne zdravotné problémy dieťaťa zabraňujúce činnosti v záujmovom útvare.

V dňa

.....

Podpis rodiča/ zákonného zástupcu