

Centrum voľného času JUNIOR, Školská 9, Bojnice 97201www.cvcbojnice.sk , cvcbojnice@centrum.sk , 046/540 26 24**ŽIADOSŤ o prijatie**

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Rodné číslo dieťaťa: _____

Adresa: _____

(názov ulice, súpisné číslo, orientačné číslo, názov obce, PSČ)

Škola: _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____

Tel. kontakt: _____

e-mail: _____

Názov letných denných aktivít: _____

Ochrana osobných údajov: „Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Povinné informovanie: Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.“

Prehlasujem, že zdravotný stav môjho dieťaťa zodpovedá uvedenému druhu činnosti daného záujmového útvaru.

Súhlasím, aby fotodokumentácia z činnosti a akcií v CVČ mohla byť použitá na propagáciu CVČ v tlači, na web stránke CVČ.

Súhlasím, aby sa môj syn/dcéra sa zúčastnil/a všetkých aktivít organizovaných všetkých aktivít CVČ JUNIOR Bojnice. Podľa § 2 písm. y) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, sa **informovaným súhlasom** rozumie písomný súhlas fyzickej osoby, v ktorom sa okrem jej vlastnoručného podpisu uvedie, že táto osoba bola riadne poučená o dôsledkoch jej súhlasu.

V Bojniciach, dňa _____

Podpis zákonného zástupcu (člena) _____

Vyhlasenie rodičov

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Rodné číslo dieťaťa: _____

Názov letných denných aktivít: _____

Vyhlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru ani ošetrojúci lekár nenariadil dieťaťu ani jeho rodičom alebo iným osobám, ktoré s nimi žijú v spoločnej domácnosti, bytom v

Adresa: _____

(názov ulice, súpisné číslo, orientačné číslo, názov obce, PSČ)

karanténne opatrenia (karanténu, zvýšený zdravotný dozor) a že nie je známe, že v poslednom týždni prišlo dieťa, alebo jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré žijú v spoločnej domácnosti, do styku s osobami, ktoré ochoreli ne prenosnú chorobu. Som si vedomý (á) právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje vyhlásenie bolo nepravdivé.

V _____, dňa _____

čitateľný podpis

Poznámka:

Podľa pokynov štátneho zdravotného dozoru nie je potrebné potvrdenie o bez infekčnosti prostredia od obvodného lekára.

Nahrádza ho toto vyhlásenie. Potvrdenie nesmie byť staršie ako 3 dni (podpisuje sa pri nástupe do letného tábora).

Počet miest v jednotlivých turnusoch je obmedzený, preto je nutné odovzdať prihlášku čo najskôr. Akceptujeme len prihlášky s uhradeným poplatkom.

Odhlásenie z tábora:

Ak dieťa odhlásite z tábora 2 týždne pred začiatkom, bude vám vrátená celá zaplatená suma.

Ak odhlásite dieťa v termíne 13 – 1 deň pred začatím tábora, bude vám vrátená zaplatená suma bez 10 €.

Odhlásenie počas konania tábora - bude vrátené stravné, za každý celý odhlásený deň.