

Centrum voľného času, Farská 84/5, 019 01 Ilava

Č.t. 042/4465184, 0903466515, www.cvcilava.ic.cz , e-mail: cvc.ilava@centrum.sk

ŽIADOSŤ O PRIJATIE ZA ČLENA CVČ

Meno a priezvisko :

Záujmový útvar:

Dátum narodenia:

Meno a telef. číslo zákonného zástupcu:

Bydlisko:

Škola:

trieda:

Členský príspevok:

Spôsob odchodu domov: / podčiarknite, zakrúžkujte/

a/ s rodičom

b/ iná osoba / uviesť kto /

c/ sám

Poučenie k žiadosti

V zmysle zákona NR SR č.122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov §10odsek 1 súhlasím so spracovaním osobných údajov. Osobné údaje poskytujem pre potreby spracovania vnútornej evidencie členov záujmové útvaru v rozsahu uvedenom v tlačive. Súhlasím s nekomerčným používaním fotografického materiálu, videozáznamov za účelom reklamy CVČ. Do CVČ nie je dovolené nosiť predmety, ktoré rozptyľujú pozornosť, prípadne ohrozujú zdravie a bezpečnosť. Klenoty, mobilné telefóny, a väčšie sumy peňazí nosí každý na vlastnú zodpovednosť. Za správnosť údajov nesie zodpovednosť zákonný zástupca . V prípade hradeného zú sa rodič zaväzuje poplatok zaplatiť a v prípade výskytu choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí oznámim riaditeľke CVČ , že v rodine je nariadené karanténne opatrenie. Dieťa v športových ZÚ CVČ je poistené.

Veková skupina nad 15 rokov a zákonný zástupca dieťaťa s iným trvalým pobytom ako v Ilave bude preplácať finančné prostriedky podľa výšky koeficientu v danom kalendárnom roku na 10 mesiacov činnosti ZÚ určeným vo VZN Mesta Ilava.

podpis zákonného zástupcu