Centrum voľného času, Ulica mieru 1702/39, 984 01 Lučenec

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žiadosť o prijatie do Klubu mamičiek s deťmi do 3 rokov / CVČky**

**v školskom roku 2024/2025**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa:**

.....................................................................................................................................................

Dátum narodenia zákonného zástupcu dieťaťa: .......................................................................

Trvalé bydlisko zákonného zástupcu dieťaťa: .........................................................................

Telefonický kontakt: ........................................................

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

.....................................................................................................................................................

Dátum narodenia dieťaťa: .................................

**Prehlasujem, že som poučený/á:**

* o pravidlách v ZÚ CVČky,
* o BPZP v ZÚ CVČky
* o uhrádzaní poplatku za ZÚ
* CVČky v sume 2,00 € za každé stretnutie.

*V zmysle zákona NR SR č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov*

**súhlasím – nesúhlasím**

*s použitím údajov dieťaťa pre potreby evidencie členov ZÚ CVČ,*

**súhlasím – nesúhlasím**

*so zverejnením fotografií z činnosti záujmového útvaru na web stránke a v médiách.*

**Podpis zákonného zástupcu dieťaťa:** ...........................................