**Ž I  A  D O  S  Ť**

**o prijatie do Centra voľného času, Sov. hrdinov 354/38, 089 01 Svidník**

**v školskom roku 2019/2020**

v zmysle Vyhlášky MŠ SR č. 306/2009 o školskom klube detí, školskom stredisku záujmovej činnosti, centre voľného času, školskom hospodárstve a stredisku odbornej praxe

Meno a priezvisko dieťaťa: ..........................................................................................................

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

Bydlisko: ......................................................................................................................................

Škola: .................................................................................................... Trieda: ..........................

Krúžok, športová, kultúrna aktivita pri CVČ Svidník: ................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....................................................................................

Kontakt zákonného zástupcu tel.: ........................................... email: .........................................

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

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie zákonného zástupcu.

 Súhlasím, aby môj syn –dcéra bol/a členom CVČ Svidník.

1. Svojím podpisom beriem na vedomie, že moje dieťa nie je v CVČ poistené voči úrazom a krádeži.
2. Súhlasím s členstvom v Rodičovskom združení pri CVČ Svidník.
3. Súhlasím s poskytnutím osobných údajov za účelom evidencie člena záujmového útvaru v Centre voľného času, podľa zákona 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a zároveň vyplním tlačivo, ktoré tvorí prílohu tejto žiadosti.
4. Členský poplatok v CVČ Svidník je podľa platného VZN mesta Svidník č. 1/2013. Pri odovzdaní vzdelávacieho preukazu do 25.septembra 2019 je členský poplatok 0 €.
5. Dieťa môže počas školského roka skončiť dochádzku do centra, ak o skončenie dochádzky písomne požiada jeho zákonný zástupca alebo zástupca zariadenia.

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

 podpis zákonného zástupcu

 (v prípade dospelého jeho podpis)

Dátum prijatia prihlášky: ................................

**/**Vypĺňa člen ZÚ, ktorý neposkytol údaje inému školskému zariadeniu rovnakého typu/

**Čestné vyhlásenie pre zber údajov v školskom roku 2019/2020**

Identifikačné údaje o členovi ZÚ:

Meno a priezvisko: .......................................................................................................................Dátum a miesto narodenia:........................................................................................................... Adresa trvalého bydliska:............................................................................................................ Adresa prechodného pobytu:........................................................................................................ Kontakt /telefón, e-mail/...............................................................................................................

Identifikačné údaje školy/školského zariadenia: Názov školy/školského zariadenia: **Centrum voľného času Svidník** Adresa školy/školského zariadenia: **Sov. hrdinov 354/38, 089 01 Svidník** IČO školy/školského zariadenia: **422 36 444**

**Vyhlásenie: Týmto čestne vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné. Ďalej čestne vyhlasujem, že súhlas na započítanie do zberu údajov v zmysle § 7a) ods. 5 zákona č. 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov som poskytol/la len jednému školskému zariadeniu, a to Centru voľného času vo Svidníku.**

Vo Svidníku, dňa............................................

Podpis zákonného zástupcu: .......................................................