



Základná škola Martina Kukučína SNP1199/36, 026 01 Dolný Kubín  
[www.zsmkdk.sk](http://www.zsmkdk.sk) , ☎(043/5862540)

## ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA

Závazne prihlasujem svojho syna/dcéru ( meno a priezvisko):

.....

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

.....

Bydlisko:

Trieda:

.....

počas letných prázdnin **3.7. – 7.7.2023 – 4 dni ( 5.7.2023 je štátny sviatok )** na denný letný tábor **LETOM – SVETOM** , aktivity ponúkané CVČ pri ZŠ M. Kukučína v Dolnom Kubíne a občianskym združením „KUKUČÍNKA“

**Čas:** pracovný deň od 7<sup>30</sup> do 16<sup>00</sup> hod.

**Stravovanie:** školská jedáleň ZŠ ( desiata, obed, olovrant ), pitný režim, pri celodennom výlete balíček

**Preprava:** Strečno – vlak ( treba vybaviť preukážku pre žiaka ZŠ ), Oravská priehrada – autobus

**Program:**

Hrad Strečno, Oravská priehrada ( plavba loďou, návšteva Slanického ostrova umenia), jazda na koníkoch, tvorivé dielne, rôzne športové aktivity a súťaže...

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem súhlas s programom prázdninovej činnosti a súhlasím s uhradením poplatku **Termín: 3. 7. – 7. 7.2023 – 50,- €**

Taktiež sa zaväzujem uhradiť prípadné škody, ktoré by moje dieťa spôsobilo na verejnom majetku či už úmyselne, alebo z nedbanlivosti. Dieťa je povinné dodržiavať pokyny pedagógov, správať sa slušne a dodržiavať zásady bezpečného správania sa.

Alergie na lieky, zvieratá, a pod.....

Chronické ochorenia, príp. iné problémy. ....

Dlhodobu užíva lieky: .....

Iné: .....

### **Vyjadrenie zákonného zástupcu:**

Som si vedomý/á právnej zodpovednosti za dieťa a dobrovoľne som sa a rozhodol/a, aby sa môj/a syn/dcéra ..... zúčastnil/a ponúkaných aktivít.

Potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s obsahom informovaného súhlasu a bol/a som riadne poučený/á o dôsledkoch svojho súhlasu.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy podľa § 7 odst. 1., 2. Zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a so zverejnením fotodokumentácie z činnosti denného tábora na webovej a FB stránke školy.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Telefonický a emailový kontakt: .....

Dátum:.....

Podpis zákonného zástupcu: .....