



Základná škola Martina Kukučína SNP1199/36, 026 01 Dolný Kubín

Web. www.zsmkdk.sk, ☎ (043/5862540)

Mesto Dolný Kubín – grantová podpora „ŠANCA PRE VŠETKÝCH“

Z Á V Ä Z N Á P R I H L Ä Š K A

Závazne prihlasujem svojho syna/dcéru

.....
Dátum narodenia:

.....
Rodné číslo:

.....
Bydlisko:

.....
Škola a trieda:

.....
počas letných prázdnin **1.7. – 8.7.2022** na aktivity ponúkané
CVČ pri ZŠ, občianskym združením „KUKUČÍNKA“ a Mestom Dolný Kubín – grantová podpora
„ŠANCA PRE VŠETKÝCH“

Čas: **od 7³⁰ do 15³⁰ hod.**

Zároveň svojim podpisom potvrdzujem súhlas s programom prázdninovej činnosti a súhlasím
s uhradením poplatku **Termín: 1.7. – 8.7.2022 – 35,- €**

Taktiež sa zaväzujem uhradiť prípadné škody, ktoré by moje dieťa spôsobilo na verejnom majetku či už
úmyselne, alebo z nebanlivosti.

Program:

**Kubínska hoľa, Budatínsky hrad, Literárne muzeum, jazda na koníkoch,
tvorivé dielne, športové aktivity...**

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 CVČ, podľa § 7 odst. 1., 2. Zákona
č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a so zverejnením fotodokumentácie z činnosti tábora na web stránke školy.

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

Chronické ochorenia, príp. iné problémy.

Dlhodobu užíva lieky:

Iné:

Dátum:.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Telefonický kontakt:

podpis zákonného zástupcu:.....