



**Základná škola Martina Kukučina SNP1199/36, 026 01 Dolný Kubín**

Web. [www.zsmkdk.sk](http://www.zsmkdk.sk) , ☎ (043/5862540)

## **ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA**

Závázne prihlasujem svojho syna/dcéru

.....  
Dátum narodenia:

Rodné číslo:

.....  
Bydlisko:

Trieda:

.....  
počas letných prázdnin **1.7. – 4.7.2024** na letný tábor VANDROVNÍČEK - aktivity ponúkané CVČ pri ZŠ M. Kukučina, občianskym združením „KUKUČÍNKA“ a projektom ŠANCA pre všetkých – Mesto DK

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

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem súhlas s programom prázdninovej činnosti a súhlasím s uhradením poplatku **Termín: 1.7. – 4.7.2024 – 43,- €**

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

**Program:**

**Hrad Budatín, Kubínska hoľa - Tarzánia, Jasenová – rodný dom M. Kukučina, 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 a FB školy.

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

Chronické ochorenia, príp. iné problémy, obmedzenie v strave .....

.....  
Dlhodobu užíva lieky: .....

Iné: .....

.....  
Dátum:.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Telefonický kontakt a emailová adresa : .....

Podpis zákonného zástupcu:.....