Základná škola, Jarná 20, 010 01 Žilina
zsjarna@gmail.com www.zsjarna.edupage.org

Ž I A D O S Ť o prijatie do záujmového krúžku v školskom roku 20__/20__

	Názov záujmového krúžku	Vedúci krúžku
1.		
2.		
3.		
4.		

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Trvalý pobyt dieťaťa: _____

Meno a priezvisko otca: _____**Telefón:** _____

Meno a priezvisko matky: _____**Telefón:** _____

E-mailová adresa: _____

Upozornenie (zdravotný stav; iné...) _____

Dieťa zo záujmovej činnosti bude chodiť domov – a) *samé b) v sprievode zákonného zástupcu**.
*nehodiace sa prečiarknite

Prehlásenie zákonného zástupcu člena záujmového krúžku

Zaväzujem sa že, zaplatím poplatok, podľa podmienok konkrétneho krúžku, ktorý bude použitý na výdavky spojené s chodom krúžku a odmenu vedúceho krúžku.

Súhlas dotknutej osoby

Zákonný zástupca žiaka/žiačky _____ súhlasím podľa § 11 ,bod 4 zákona č. 122/2013 Z. z. so spracovaním, zverejňovaním a archiváciou svojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa pre potreby školy počas navštevovania záujmovej činnosti a doby potrebnej na archiváciu a to v rozsahu: fotodokumentácia, výsledky vo výchovno-vzdelávacej a mimoškolskej činnosti, informácie na webovej stránke www.zsjarna.eduúage.org a v médiách, údaje o zdravotnej poisťovni.

V zmysle § 2 ods. y) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, svojím podpisom potvrdzujem, že som bol riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.
Upozornenie : Súhlasím, že v prípade dobrovoľného ukončenia záujmovej činnosti sa príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosť nevracia , použije sa ako sponzorský dar na činnosť záujmového útvaru.

V Žiline, _____

_____
podpis zákonného zástupcu