

Závazná prihláška

do Týždňa aktivít

29.7.2024-2.8.2024

Týmto prihlasujem svoje dieťa na týždeň aktivít na Fare v Senohrade

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Presná adresa trvalého bydliska:.....

Adresa pobytu dieťaťa, ak nie je totožná s trvalým pobytom:.....

Meno a priezvisko matky: Telef. kontakt:.....

Meno a priezvisko otca: Telef. kontakt:.....

e-mail(zastihnuteľný):.....

Meno inej osoby, ktorá so súhlasom zákonného zástupcu dieťaťa môže vyzdvihnúť dieťa z denného tábora:tel.kontakt:

V prípade, že zákonný zástupca dieťaťa súhlasí, aby dieťaťa prichádzalo a odchádzalo z denného tábora samé, uvedie to aj s časom príchodu a odchodu (v prípade, že nesúhlasí, túto časť prihlášky nevypĺňa):

Súhlasím, aby moje dieťa prichádzalo samé do tábora o:.....hod. a odchádzalo z denného tábora samé o:hod.

Zákonný zástupca dieťaťa upozorňuje animátorov

1. ALERGIE a s tým súvisiace obmedzenia:

.....
.....

2. Užívanie liekov:

.....

UPOZORNENIA:

- 1. Dieťa nemôže svojvoľne opustiť areál fary**
- 2. Denný týždeň aktivít je zabezpečovaný v čase od 8:00 hod. do 16:00 hod. Zmena uvedeného času bude len v prípade dlhšej popoludňajšej aktivity, o čom bude zákonný zástupca dieťaťa vopred informovaný.**
- 3. Dieťa počas pobytu rešpektuje pokyny dospelých**
- 4. Dieťa je zodpovedné za svoje osobné veci.**

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU:

- 1. Beriem na vedomie, že dieťa musí dodržiavať pokyny dospelých.**
- 2. V zmysle zákona NR SR č.18/2018 Z. z. O ochrane osobných údajov, súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v prihláške .**

INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU:

Súhlasím, aby týždeň aktivít vyhotovovalo obrazový záznam, následne ho použilo (zverejnilo) na webovom sídle:

na súkromnej facebook skupine Týždeň aktivít **ÁNO** **NIE**

Zároveň sa zaväzujem k zodpovednosti za prípadnú škodu, ktorú by moje dieťa svojím správaním spôsobilo.

Dňa

.....

podpis zákonného zástupcu

Viac informácií na tel.č : Katarína Dolinská 0911 122 077
Lucia Guttenová 0908 235 547