



CENTRUM VOĽNÉHO ČASU KAMaRÁD, BRNENSKÁ 430, KÚTY

Žiadosť o prijatie do CVČ KAMaRÁD Kúty pre dospelých

Týmto v zmysle vyhlášky MŠ SR č. 306/2009, § 7 odst.2 o školskom klube detí, školskom stredisku záujmovej činnosti, centre voľného času, školskom hospodárstve a stredisku odbornej praxe **žiadam o prijatie do CVČ KAMaRÁD.**

Meno a priezvisko:.....

Trvalé bydlisko:.....

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Mobil: email:.....

Školský rok: 2025/2026

Záujmový útvar:

Nemecký jazyk

Anglický jazyk

Osobné údaje slúžia len pre potrebu interných pedagogických pracovníkov zamestnaných v tomto CVČ, nebudú zverejňované bez písomného súhlasu dotýčajúcej osoby a podliehajú zákonu č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov. Upozorňujeme, že budete poučený o dodržiavaní pokynov na jednotlivých krúžkoch a taktiež o bezpečnostných predpisoch. Osobné údaje budú použité iba pre vnútornú potrebu CVČ.

Vyhlásenie

1. Zaväzujem sa uhradiť **príspevok na čiastočnú úhradu nákladov** spojených s činnosťou CVČ v zmysle zákona č.245/2008 Z. z. (školský zákon) podľa rozhodnutia zriaďovateľa a schváleného platného VZN v dvoch splátkach: za I. polrok **do 30.9. v danom školskom roku**, za II. polrok **do 31.01. v danom školskom roku**. Pokiaľ prestanem navštevovať ZÚ, príspevok sa nevracia.
2. Súhlasím, aby prípadná fotodokumentácia a videodokumentácia z krúžkovej činnosti bola zverejnená na internetovej stránke CVČ, prípadne v printových médiách a pre potreby centra.
3. **Zaväzujem sa**, že v prípade výskytu infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí, oznámim túto skutočnosť aj do CVČ.

Platby podľa VZN: v prípade osoby od 18 do 30 rokov: 15,- EUR , v prípade osoby staršej ako 30 rokov: 20,- EUR/mesačne

V Kútoch dňa: Podpis:.....