**Centrum voľného času, Slovenská 46, 056 01 GELNICA**

 **Kontakt: 05/4821491, 0918 376415**

 **e-mail: cvcgelnica©cgl.edu.sk; www. cvcgl.edu.sk**

 **ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO ZÁUJMOVÉHO ÚTVARU CVČ: 1.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **2.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko** |  |
| **Dátum narodenia** |  |
| **Trvalé bydlisko** |  |
| **Škola / trieda** |  |
| **Meno zákonného zástupcu** |  |
| **Telefonický kontakt/e-mail** |  |
| **Vzdelávací poukaz** |  Áno / nie  |

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle Zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov

 za účelom evidencie a dokumentácie CVČ , fotodokumentácie zo záujmovej činnosti, ktorá môže byť zverejňovaná

 na internetovej stránke CVČ , prípadne v printových médiách.

 Prehlasujem, že môj syn/dcéra bude navštevovať uvedený záujmový útvar a vyhlasujem, že zdravotný stav

 dieťaťa zodpovedá uvedenému druhu aktivít CVČ a týmto potvrdzujem, že som bol informovaný o obsahu činnosti

 záujmového útvaru.

 **Čiastočná úhrada nákladov spojených s činnosťou záujmového útvaru je stanovená VZN mesta Gelnica**

 **č. 93/2016 § 5 :**

* Žiak s trvalým pobytom v meste Gelnica a obce Žakarovce : 1€ mesačne / 10 € ročne/ ak odovzdá VP 0,- €
* Žiak s trvalým pobytom mimo mesta Gelnica : 3€ mesačne /30 € ročne / ak odovzdá VP 1 €
* Osoba staršia ako 15 rokov : 3 € mesačne / 30 € ročne
* Jazykové ZÚ pre osoby staršie ako 15 rokov : 3 € /1 hodina

 **Uvedené poplatky je možné uhradiť na účet CVČ IBAN SK 5456000000002545008001,/ v správe pre**

 **prijímateľa uveďte svoje meno/, alebo poštovou poukážkou.**

 **Odpustenie príspevku na činnosť CVČ je na základe predloženia dokladu poberateľa dávky v hmotnej núdzi.**

 **Informácia pre rodičov: Členské do Rodičovského združenia pri CVČ je 3 €/ 1 rok, ktoré môžete zaplatiť**

 **v pokladni CVČ.**

 **Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Podpis rodiča, zákonného zástupcu