# logo

# **Centrum voľného času**

# **Ul. sv. Michala 42, 934 01 Levice**

# ***Žiadosť o prijatie na záujmovú činnosť***

#  **v šk. roku 2016/17**

 **Názov záujmového útvaru: ............................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: | Dátum narodenia: |
| Škola: | Trieda: |
| Bydlisko: | Telefón:  |
| Meno a priezvisko zákonného zástupcu, e-mail  |

Odovzdaním podpísanej žiadosti potvrdzujem súhlas s podmienkami účasti na záujmovej činnosti v CVČ Levice vrátane čiastočnej úhrady nákladov s touto činnosťou spojených.Beriem na vedomie, žečlenom záujmového útvaru/ZÚ/ sa žiak stáva zapísaním do zoznamu členov ZÚ , zaplatením príspevku na čiastočnú úhradu nákladov, spojených s činnosťou ZÚ a vydaním rozhodnutia o prijatí do ZÚ. V prípade neuhradenia poplatku do ZÚ do stanoveného termínu bude žiak zo záujmovej činnosti vylúčený. Poplatok za ZÚ sa vracia iba v  prípade lekárskeho ospravedlnenia žiaka.

Počítam – nepočítam *(nehodiace sa prečiarknite)* s odovzdaním vzdelávacieho poukazu pre CVČ**.**

Súhlasím, aby sa môj syn - dcéra zúčastňoval /a/ záujmovej činnosti v CVČ

-zaväzujem sa uhradiť prípadné škody spôsobené úmyselne alebo z nedbalosti.

-svojim podpisom beriem na vedomie, že moje dieťa nie je v CVČ Levice poistené voči úrazom a krádeži.

-súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č. 482/2002 Z. z. v evidenčnom a informačnom systéme CVČ Levice.

Výšku poplatkov určuje riaditeľ CVČ vnútorným predpisom na základe VZN mesta Levice č. 94. V prípade hmotnej núdze môže riaditeľ CVČ na základe žiadosti rozhodnúť o znížení, resp. odpustení poplatku. Poplatok sa uhrádza v hotovosti alebo bankovým prevodom.

V ................................. dňa .........................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupcu,

 u osoby nad 18 rokov vlastný podpis