

PRÍLOHA Č. 2
PRIHLÁŠKA DIEŤAŤA
DO ZARIADENIA STAROSTLIVOSTI O DETI DO 3 ROKOV VEKU DIEŤAŤA

DIEŤA

Priezvisko:	Meno:	
Dátum narodenia:	Materinský jazyk:	Národnosť:

Požadovaný dátum nástupu dieťaťa do zariadenia:

MATKA

Priezvisko:	Meno:	Titul:
Adresa:		
Tel. kontakt	e-mail:	

.....
(Ak sa údaje neuvádzajú uviesť dôvod)

OTEC

Priezvisko:	Meno:	Titul:
Adresa:		
Tel. kontakt	e-mail:	

.....
(Ak sa údaje neuvádzajú uviesť dôvod)

Zmluva o starostlivosti bude uzatvorená na rodiča:

Meno a priezvisko : Dátum narodenia

V zmysle Zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním, uchovaním osobných údajov pre potreby Magisterium n.o. IČO: 42052751. Tento súhlas so spracovaním, uchovaním osobných údajov je možné kedykoľvek písomne odvolať.

V Košiciach dňa:

Podpis rodiča:

Podpis rodiča: