

## Cirkevné centrum voľného času

Pavla Straussa 3, 949 11 Nitra, tel. 037/77 319 46, 0948 552 070, 0948 711 222  
www.ccvcnitra.sk

# ROZHODNUTIE

## o prijatí člena do Cirkevného centra voľného času

Riaditeľ Cirkevného centra voľného času, Pavla Straussa 3, Nitra podľa §5, ods 6 zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a školského zákona č. 245/2008 Z.z.

prijíma

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

v školskom roku 2024/2025 za člena do Cirkevného centra voľného času, Pavla Straussa 3, 949 11 Nitra.

Prijatý(á) k 15.9. 2024

.....  
Mgr.et.Mgr. Martin Čepček  
riaditeľ CCVČ

### Poučenie:

V prípade nesúhlasu s rozhodnutím je možné podľa § 38 ods 7 zákona č. 596/2003 Z.z. podať v lehote 15 dní odo dňa jeho doručenia žiadosť riaditeľovi.

### Rozhodnutie je vydané:

1. Rodič/zákonný zástupca/člen nad 18 r.
2. Pre spis

Dátum prijatia rozhodnutia: V Nitre, dňa.....

.....  
podpis rodiča/zákonný zástupca/člen nad 18 r.

## Cirkevné centrum voľného času

Pavla Straussa 3, 949 11 Nitra,  
tel. 037/77 319 46, 0948 552 070, 0948 711 222,  
[e-mail:ccvc@ccvcnitra.sk](mailto:ccvc@ccvcnitra.sk), www.ccvcnitra.sk,

## Žiadosť o prijatie za člena na šk. rok 2024/2025

na pravidelnú činnosť/príležitostnú činnosť/prázdninovú činnosť/kurz, klub

Názov krúžku, pobytu, klubu:.....

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Trvalé bydlisko:.....

Škola:..... Trieda:.....

Meno a priezvisko rodiča:.....

Telefónny kontakt:.....

E-mail:.....

Súhlasím, aby môj syn/dcéra navštevoval/a záujmovú činnosť CCVČ. Zaväzujem sa uhradiť všetky škody zapríčinené úmyselne alebo z nebalosti. Beriem na vedomie, že môj syn/dcéra nie je poistené v CCVČ voči krádeži a úrazom.

1. Zápisné na príslušný školský rok uhradím pri odovzdávaní prihlášky.
2. Beriem na vedomie dodržiavanie Školského poriadku CCVČ (www.ccvcnitra.sk).
3. Zber osobných údajov podľa zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon), zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve, zákona č. 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení
4. Vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov (meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa, názov školy, trieda, meno a priezvisko otca, matky, kontakty - telefón, e-mail) v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov pre účely CCVČ Nitra, v zmysle platných novelizácií.
5. Spracované osobné údaje budú archivované po dobu zákonom stanovených lehôt a dané na likvidáciu.

- moje dieťa pôjde po ukončení činnosti domov: a) samé b) s rodičom, súrodencom, starým rodičom  
- poskytnem vzdelávací poukaz: a) áno b) nie

Potvrďujem svojim podpisom, že všetky údaje sú pravdivé

.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu/člena nad 18 r.