

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO DETSKÝCH JASLÍ

Hlavná 35/55, Veľké Ripňany - Behynce

Matka

Meno a priezvisko

Trvalý pobyt

Tel. kontakt

Zamestnávateľ

.....

E-mailová adresa

Otec

Meno a priezvisko

Trvalý pobyt

Tel. kontakt

Zamestnávateľ

.....

E-mailová adresa

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Trvalý pobyt

Požadovaný termín nástupu

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Obci Veľké Ripňany na účely umiestnenia dieťaťa do detských jasli. Čestne prehlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Podpis zákonného zástupcu

Vo Veľkých Ripňanoch, dňa