



Formulár

Rodič/zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko:

Trvalý pobyt:

tel. kontakt:

e - mail:

dieťa

Meno a priezvisko:

Trvalý pobyt:

dátum narodenia:

špecifické vlastnosti a potreby dieťaťa

dieťa

Meno a priezvisko:

Trvalý pobyt:

dátum narodenia:

špecifické vlastnosti a potreby dieťaťa

meno, priezvisko a tel. kontakt na blízku osobu:

Svojím podpisom udeľujem súhlas spoločnosti BRIGHT INVESTMNET GROUP s.r.o. so spracúvaním mojich osobných údajov a údajov môjho syna/mojej dcéry uvedených v tomto dokumente v zmysle Zákona .18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v rozsahu, v akom sú tu uvedené a za účelom evidencie nevyhnutnej v súvislosti s využitím služieb detského centra Kids House. Súhlas so spracúvaním osobných údajov dávam na obdobie jedného roka. Tento súhlas je možné odvolať písomným oznámením doručeným prevádzkovateľovi. Účinky takéhoto odvolania nastávajú momentom doručenia.

Rodič/zákonný zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že sa oboznámil a súhlasí s prevádzkovým poriadkom detského centra Kidshouse. Rodič/zákonný zástupca plne zodpovedá za dieťa počas pobytu dieťaťa v detskom centre KidsHouse.

v Bratislave dňa:

podpis:

Prevádzkovateľ: BRIGHT INVESTMNET GROUP s.r.o., Ľudovíta Fullu 3125/36, 841 05 Bratislava, IČO: 46 953 507
tel. č. : 02/2086 2411