



Formulár pri prevzatí maloletého dieťaťa

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 INVESTMENT GROUP s.r.o. so spracúvaním mojich osobných údajov a údajov môjho syna/mojej dcéry uvedených v tomto dokumente v zmysle Zákona č. 18/2018 Z. z. 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 rodinného centra KidsHouse. 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 rodinného centra KidsHouse a bezpečnostnými pravidlami KidsHouse. Rodič/zákonný zástupca plne zodpovedá za dieťa počas pobytu dieťaťa v rodinnom centre KidsHouse. Návštevník, resp. rodič alebo zákonný zástupca svojím podpisom vyhlasuje, že dieťa je zdravé a netrpí (resp. deti v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu netrpia) takým poškodením zdravia, na základe ktorého by vyššia fyzická záťaž mohla spôsobiť zhoršenie jeho (jeho detí v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu) zdravotného stavu, a je si vedomý skutočnosti, že pohybové aktivity sú spojené s vyšším rizikom vzniku úrazu alebo škody na zdraví.**

V Bratislave, dňa:		podpis:
--------------------	--	---------

Prevádzkovateľ: BRIGHT INVESTMENT GROUP s.r.o., Ľudovíta Fullu 3125/36, 841 05 Bratislava, IČO: 46 953 507, tel.č.: 02/20862411