

Žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku

Hráč:

Meno a priezvisko

Veková kategória (zaškrtnúť) *:

Predprípravka PP012
(predškoláci, prváci, druháci)

Prípravka 3.HP (tretiaci)

Prípravka 4.HP (štvrtáci)

Prípravka 5.HP (piatáci)

Mladší Žiaci 6HT (6. hokejová
trieda mladších žiakov)

Mladší Žiaci 7HT (7. hokejová
trieda mladších žiakov)

Starší Žiaci 8HT (8. hokejová
trieda starších žiakov)

Starší Žiaci 9HT (9. hokejová
trieda starších žiakov)

DORAST (stredoškolači, 15-17
roční hráči)

*Zaškrtnúť vekovo prislúchajúcu vekovú kategóriu

Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko

telefonický kontakt:..... email:

HK HAVRANI Piešťany
Predsedovi občianskeho združenia
Hlboká 92
921 01 Piešťany

V _____, dňa _____

Vec: Žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku

Týmto Vás žiadam o zľavu z rodičovského poplatku vo výške _____ EUR.

Dôvodom mojej žiadosti je:

.....
.....
.....

V zmysle zákona Zák. č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj v iných dokumentoch, ktoré predložím HK HAVRANI Piešťany a ktoré súvisia so spracovaním mojej žiadosti. Vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé a poskytnutie údajov, ako aj moja žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku. Súhlas je daný na dobu neurčitú.

S pozdravom,

meno priezvisko (hráč)

zastúpený zákonným zástupcom (uviest' meno priezvisko)

(uvedie sa iba v prípade žiadateľa mladšieho ako 18 r.)