

## Žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku zo zdravotných dôvodov

### Hráč:

Meno a priezvisko .....

### Veková kategória (zaškrtnúť)\*:

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Preprípravka (P012)    | <input type="checkbox"/> Kadeti     |
| <input type="checkbox"/> Prípravka (P3, P4)     | <input type="checkbox"/> Dorastenci |
| <input type="checkbox"/> Mladší žiaci (5, 6.HT) | <input type="checkbox"/> Juniori    |
| <input type="checkbox"/> Starší žiaci (7, 8.HT) |                                     |

\*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 absencia môjho dieťaťa na tréningovom procese zo zdravotných dôvodov a to v termíne od ..... do ....., ktorú zároveň dokladujem potvrdením od lekára.

Potvrdenie od lekára potvrdzujúce správnosť diagnózy zamedzujúcej tréningový proces:

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

Pečiatka od lekára

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