

Poradové číslo:

(vyplňa organizácia pri evidencii)

**Vzhľadom na členstvo vášho dieťaťa v eRku, Vás prosíme o vyplnenie nasledujúceho tlačiva a odovzdanie vedúcemu detského spoločenstva.**

## **Registračný list pre člena eRka do 16 rokov (vrátane)**

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum narodenia	
Adresa trvalého bydliska	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu	

Svojím podpisom ako zákonný zástupca potvrdzujem, že moje dieťa sa registruje ako člen do organizácie eRko. Súhlasím s tým, aby sa zúčastňovalo na podujatiach organizovaných eRkom-HKSD.

Svojim podpisom potvrdzujem, že ako zákonný zástupca som prevzal poučenie dotknutej osoby a som s ním uzrozmenný. (Poučenie nájdete na zadnej strane listu rodičom.)

Ako zákonný zástupca člena organizácie

**SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM** \* hodiace sa podčiarknite

že na podujatí môže organizácia eRko-HKSD vyhotovovať obrazové a obrazovo-zvukové záznamy vášho dieťaťa (fotografie a video) za účelom: preukazovania uskutočnenia podujatia donorovi, prezentácie aktivít organizácie na jej webovej stránke a na sociálnych sieťach. (Poučenie nájdete na zadnej strane listu rodičom.)

**Dátum, miesto:**

**Podpis zákonného zástupcu:** .....

Ak máte záujem byť informovaný /á o celoslovenskom dianí v hnutí eRko formou newslettera (niekoľkokrát ročne) vypíšte mailovú adresu: .....