JÕHVI VALLA ÕPILASMALEV 2024

**AVALDUS**

Mina,.............................................................................................................................................

            (ees-ja perekonnanimi, vanus, isikukood)

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

 (aadress: tänav, korteri/maja number, asula, indeks)

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

(kool, klass)

Soovin osaleda 25.06.-08.07. Jõhvi vallas toimuvas õpilasmalevas 2024.

Olen tutvunud ning nõustun maleva tingimustega.

Allkiri...............................................

kuupäev...........................................

telefoni nr.......................................

e-post...............................................

**SEADUSLIKU ESINDAJA NÕUSOLEK**

Mina, (nimi) ……………………………………………………., isikukood …………………… annan oma nõusoleku, et minu alaealine laps (lapse nimi, vanus, isikukood)

........................………………………...........................................................................................

võib osaleda ja töötada Jõhvi valla õpilasmaleva 2024 25.06-08.07 maleva töörühmas, kus töö aluseks on Vabariigi Valitsuse 11. juuni 2009. a määruse nr 93 alusel kehtestatud „Alaealisele lubatud kerged tööd“. Samuti võib ta osaleda kõikides vaba aja tegevustes.

Kinnitan, et minu laps on terve, tal puuduvad tervislikud asjaolud, mis takistaks lapsel õpilasmaleva tegevustes osaleda.

NB! Kui lapsel on tervislikke iseärasusi, siis palume need kirjutada siia (kroonilised tervisehäired ja toiduallergiad)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Laps tarvitab mingeid ravimeid  jah / ei

Kui jah, siis milliseid ………………………………………………...........................................

Lapsel on erivajadus toitumise osas  jah / ei

Kui jah, siis milline …………………………………………………………………………...

Luban / ei luba oma lapse ujuma.

Allkiri …………………………………. Kuupäev ……………………………….

Telefoni nr ……………………………. e-post …………………………………..

Elukoht ………………………………...

JÕHVI VALLA ÕPILASMALEV 2024

AVALDUS

Palun kanda ..............................................................................................töötasu

                                                  *(Ees-ja perekonnanimi)*

üle järgnevale pangakontonumbrile:

Kontonumber.................................................................................................................................

Kontonumbriomaniku nimi ..............................................................................................................

1. Palun arvestada minu palgast igakuiselt maha tulumaksuvaba summa 654 eurot.

Allkiri:

Kuupäev:



 **JÕHVI KULTUURI- JA HUVIKESKUS**

**Nõusolek isikuandmete töötlemiseks**

Nõusolekut isikuandmete töötlemiseks küsitakse *õpilase nime, pildi ja õpilastööde* avalikustamiseks Jõhvi Kultuuri- ja Huvikeskuse *kodulehel ja sotsiaalmeedia kanalis (nt Facebook*). Isikuandmete töötlemise eesmärgiks on Jõhvi Kultuuri- ja Huvikeskuse elu kajastamine.

Isikuandmete töötlemise eest vastutav töötleja on Jõhvi Kultuuri- ja Huvikeskus *(aadress: Pargi 40, 41 537 Jõhvi, telefon:33 42032, e-post:info@huvikeskus.info.*).

Isikul on õigus nõusolek igal ajal tagasi võtta. Nõusoleku tagasi võtmiseks tuleb esitada avaldus vastutavale töötlejale.

Käesolevaga annan Jõhvi Kultuuri- ja Huvikeskusele nõusoleku oma alaealise lapse …………………………………………………......................... (lapse ees- ja perekonnanimi) ……………………………..........................................................(lapse isikukood)

järgmiste isikuandmete töötlemiseks:

□ õpilase nime avalikustamiseks

□ õpilase pildi avalikustamiseks

□ õpilase töö avalikustamiseks

Lapsevanema nimi:

Lapsevanema allkiri:

Kuupäev: