



ŽIADOSŤ o prijatie za člena
Centra voľného času CVrček na školský rok 2020/2021

Číslo rozhodnutia (vyplní Centrum voľného času CVrček, ďalej len CVČ):	
Meno a priezvisko člena:	
Dátum narodenia člena:	
Škola:	Trieda:
Bydlisko:	
Názov záujmového útvaru:	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Telefónne číslo/ bydlisko:	

Prehlásenie:

Ako zákonný zástupca uvedeného dieťaťa/člena týmto čestne vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné. Vyhlasujem, že súhlas na započítanie do zberu údajov v zmysle § 7 a) ods. 5 zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov som poskytol len jednému školskému zariadeniu, a to Centru voľného času CVrček v Moldave n/B., IČO 35544236. Odovzdaním podpísanej Žiadosti súhlasím s podmienkami účasti na záujmovej činnosti v CVČ vrátane čiastočnej úhrady nákladov spojených s činnosťou záujmového útvaru podľa VZN č. 113 mesta Moldavy nad Bodvou o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a v školských zariadeniach.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov:

Udeľujem súhlas podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 z 27. 04. 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR) so spracúvaním osobných údajov dieťaťa/člena v rozsahu meno, priezvisko, fotografia, obrazový a obrazovo-zvukový záznam na účel propagácie CVČ. **SÚHLASÍM:**

- 1.s uskladnením kópie zdravotného preukazu dieťaťa/člena, ktorá je nevyhnutná pri poskytnutí prvej pomoci dieťaťu na výletoch, exkurziách, súťažiach a iných podujatiach ☐ ÁNO ☐ NIE
- 2.s uvedením osobných údajov dieťaťa/člena na súpisu pre rôzne súťaže, meno, priezvisko, dátum narodenia, škola, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórií ☐ ÁNO ☐ NIE
- 3.s uvedením a sprístupnením osobných údajov, pre ubytovanie, cestovné zľavy na výletoch, kurzoch a iných akciách ☐ ÁNO ☐ NIE
- 4.s uvedením a sprístupnením osobných údajov, pre zľavy do múzea, divadla, iných inštitúcií ☐ ÁNO ☐ NIE
- 5.uverejňovaním literárnych, výtvarných, ručných prác, s uvedením mena a priezviska dieťaťa na webovom sídle CVČ ☐ ÁNO ☐ NIE
- 6.s uverejnením mena, priezviska pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých v rôznych súťažiach ☐ ÁNO ☐ NIE
- 7.uverejňovaním fotografií, videonahrávok akadémií a vystúpení dieťaťa z akcií na webovom sídle CVČ. ☐ ÁNO ☐ NIE

Môj súhlas je dobrovoľný a trvá počas záujmovej činnosti menovaného dieťaťa a počas archivácie.

podpis zákonného zástupcu dieťaťa
vlastný podpis u osoby nad 18 rokov



Informovaný súhlas zákonného zástupcu:

Meno a priezvisko člena:

1. Súhlasím, že v prípade výskytu infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa/člena, alebo v najbližšom okolí, oznámim túto skutočnosť vedeniu CVČ bezodkladne.

2. Súhlasím s účasťou môjho dieťaťa na aktivitách CVČ organizovaných v rámci školského roka aj mimo sídla CVČ, s prípadnou možnosťou použitia hromadných dopravných prostriedkov (MHD, prímestská doprava autobusom, vlak), resp. dojednanou dopravou v zmysle § 30 ods. 7 č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní v znení neskorších predpisov a podľa § 7 ods. 1 vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základnej škole a školských zariadeniach v znení neskorších predpisov.

Zároveň sa zaväzujem k zodpovednosti za prípadnú škodu, ktorú by moje dieťa/člen svojím správaním spôsobilo.

Akékoľvek dodatočné informácie o dieťati/členovi, ktoré by sme mali vedieť:.....

.....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa
vlastný podpis u osoby nad 18 rokov