**Centrum voľného času, Ul. M. R. Štefánika č. 17, 965 01 Žiar nad Hronom**

 **ŽIADOSŤ**

 **o prijatie do CVČ v Žiari nad Hronom, šk. rok 2020/2021**

|  |
| --- |
|  |

**Názov činnosti:**

\*vpíšte názov záujmového útvaru, klubu, aktivity)

Vzdelávací poukaz: áno nie

\*preškrtnúť nesprávne

**Meno a priezvisko:**   **Dátum narodenia:**

**Škola:** **Trieda**:

**Trvalý pobyt: ...............................................................................................................................................**

**Súčasný pobyt**(vyplniť len ak je iný ako trvalý)..................................................................................................................................................

**Tel.kontakt člena: ............................................... E-mail: ..................................................................................**

**Meno a priezvisko**: ........................................................................................................................................

\*rodič, zákonný zástupca 1

**Telefón.kontakt**: ..................................................**E-mail**: .............................................................................

**Trvalý pobyt:** .......................................................................................................................................................................................

**Meno a priezvisko**: ........................................................................................................................................

\*rodič, zákonný zástupca 2

**Telefón.kontakt**: .................................................**E-mail:** ............................................................................

**Trvalý pobyt**: ...................................................................................................................................................

**Prehlásenie:**

1. Odovzdaním podpísanej **Žiadosti,** súhlasím s podmienkami účasti dieťaťa na záujmovej činnosti v Centre

voľného času v Žiari nad Hronom.

2. Zaväzujem sa k tomu, že budem včas platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou na základe VZN č.5/2013 mesta Žiar nad Hronom.

3. Zaväzujem sa, že v prípade výskytu infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa, alebo v najbližšom okolí, oznámim túto skutočnosť vedeniu CVČ bezodkladne.

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

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

5.**Ak dieťa navštevuje viac CVČ, zákonný zástupca dieťaťa, poskytne písomné čestné vyhlásenie jednému CVČ, na započítanie dieťaťa do zberu údajov podľa zákona č. 325/2012 § 7a odseku 1 písm. a) až d) a h) a odseku 2. Čestné vyhlásenie pre zber údajov v zmysle citovaného zákona dáva len jeden zákonný zástupca dieťaťa a je súčasťou tejto žiadosti.**

***Navštevuje dieťa viac CVČ*** : áno nie

\*preškrtnúť nesprávne

***Zákonný zástupca člena CVČ do 18 rokov/člen CVČ starší ako 18 rokov, svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený so školským poriadkom CVČ, ktorý je sprístupnený na webovom sídle CVČ*** [***www.cvczh.edupage.org***](http://www.cvczh.edupage.org) ***a v priestoroch CVČ a súhlasí s jeho podmienkami.***

V Žiari nad Hronom, dňa ............................... ––––––––––––––––––––––––––––––

 podpis zákonného zástupcu,

 vlastný podpis u osoby nad 18 rokov

**Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa/ člena CVČ**

**Meno a priezvisko dieťaťa/člena:** .........................................................................

**Dátum narodenia:** ..................................................

**Miesto narodenia:** ..................................................

**Adresa trvalého pobytu:**..............................................................................................

**Adresa prechodného pobytu:** ....................................................................................

**Zákonný zástupca dieťaťa(v prípade neplnoletosti člena CVČ):**

**Meno:** ...................................................

**Priezvisko:** ...................................................

**Adresa trvalého ...**.......................................................................................................

**Adresa prechodného pobytu:** ...................................................................................

**Telefón. kontakt zákonného zástupcu dieťaťa/ člena:** ...........................................

Čestne vyhlasujem, že moje dieťa **navštevuje / nenavštevuje\*** viac Centier voľného času (CVČ)

a dávam súhlas na započítanie do zberu údajov v školskom roku 2020/2021 len jednému školskému zariadeniu rovnakého druhu a to CVČ:

\*nehodiace sa prečiarknite

**Názov CVČ**:..............................................................................................................................

**Adresa:** ....................................................................................................................................

V............................................ dňa:.................................

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

 podpis zákonného zástupcu,

 vlastný podpis u osoby nad 18 rokov

Upozornenie:

Ak dieťa navštevuje viac CVČ, zákonný zástupca dieťaťa, poskytne písomné čestné vyhlásenie

jednému CVČ, na započítanie dieťaťa do zberu údajov podľa zákona č. 325/2012 § 7a odseku 1

písm. a) až d) a h) a odseku 2. Čestné vyhlásenie pre zber údajov v zmysle citovaného zákona

dáva len jeden zákonný zástupca dieťaťa.

Čestné vyhlásenie pre školský rok 2020/2021 je potrebné poskytnúť Mestu Žiar nad Hronom

najneskôr do 23. septembra 2020, prostredníctvom príslušného CVČ, v ktorom má dieťa žiadosť.

**Vážení zákonný zástupca/ vážený člen CVČ,**

výška príspevku člena CVČ na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou na základe VZN č.5/2013 mesta Žiar nad Hronom, je rozdielna pre členov podľa:

- miesta trvalého pobytu,

- veku (dospelí majú inú sumu)

- zamestnaní a nezamestnaní.

**Výška príspevku u detí od 5 do 15 rokov s trvalým pobytom mimo mesta Žiar nad Hronom je závislá na výške príspevku obce/mesta jeho trvalého pobytu. Člen hradí rozdiel. Výška príspevku sa mení vždy k 1.1. príslušného kalendárneho roku.**

Členovia (deti a mládež študujúci, nezamestnaní) **s trvalým pobytom v Žiari nad Hronom** majú výšku príspevku **1€ mesačne.**

**Vysvetlenie resp. konzultácie týkajúce sa platieb získate na ekonomicko-hospodárskom úseku CVČ telefonicky – 045/ 6733348, zodp. Alžbeta Bieliková, alebo riaditelka CVČ Mgr. Helena Gáfriková.**

**Čiastočnú úhradu nákladov – príspevok za člena je potrebné zabezpečiť:**

**Bankovým prevodom na číslo účtu:**

**SK94 0200 000 000 163 504 6357 - VÚB, a.s. ZH**

Do poznámky pre prijímateľa: **meno dieťaťa a názov krúžku, za ktorý platíte.**

**Príspevok sa uhrádza buď jednorázovo za celý školský rok ( hlavne členovia zo ZH), alebo maximálne 2 x v školskom roku a to nasledovne :**

**1. Úhrada za obdobie X,XI,XII/2020 (3 mesiace) - najneskôr do 10.októbra 2020**

**2. Úhrada za obdobie I,II,III,IV,V/2021 (5 mesiacov) - najneskôr do 15.januára 2021**

V zmysle školského poriadku CVČ v Žiari nad Hronom, časť IV. – vznik a ukončenie členstva, ods. 2, bude člen vylúčený z dôvodu neuhradenia príspevku a nebude sa môcť zúčastňovať činnosti v záujmovom útvare alebo inej činnosti CVČ.

V prípade zmeny VZN, ktorým sa určuje výška príspevku Vás bude CVČ v Žiari nad Hronom informovať.

**Dôležité informácie:**

Meno inej osoby, ktorá so súhlasom zákonného zástupcu dieťaťa môže vyzdvihnúť dieťa z krúžku CVČ: ....................................................................tel.kontakt: ...................................................

V prípade, že zákonný zástupca dieťaťa súhlasí, aby dieťaťa prichádzalo a odchádzalo z krúžku CVČ samé, uvedie to aj s časom príchodu a odchodu ( v prípade, že nesúhlasí, túto časť prihlášky nevypĺňa):

Súhlasím, aby moje dieťa ..................................................... prichádzalo samé zo:...............................(domu/ŠKD)

do CVČ a  odchádzalo z krúžku CVČ samé :..........................................................uvediete kam (domov/ŠKD).

Zákonný zástupca dieťaťa upozorňuje CVČ na:

1. ALERGIE a s tým súvisiace obmedzenia:.........................................................................................................
2. Užívanie liekov:.................................................................................................................................................

**UPOZORNENIA:**

1. **Dieťa nemôže svojvoľne opustiť CVČ**
2. **Dieťa nemôže byť uvoľnené na telefonický podnet zákonného zástupcu dieťaťa, potrebné je vopred písomné oznámenie.**
3. **Pravidelná činnosť CVČ je zabezpečovaná podľa rozvrhu hodín zverejneného v priestoroch CVČ, webovom sídle, FB. Zmena rozvrhu, mimoriadna zmena bude len v prípade aktivity mimo CVČ alebo prázdnin, choroby, o čom bude zákonný zástupca dieťaťa alebo člen CVČ vopred informovaný.**
4. **Odchýlky v dochádzke člena CVČ do krúžku uvedie rodič tu:**

**...........................................................................................................................................................**

**INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU:**

 Súhlasím, abyCVČ v Žiari nad Hronom z aktivít a činnosti vyhotovovalo obrazový záznam, následne ho použilo ( zverejnilo) na webovom sídle CVČ Žiar nad Hronom, na sociálnej sieti Facebook – CVČ ZH a to za účelom medializácie činnosti CVČ a pre potrebnú dokumentačnú archiváciu.

 Súhlasím s účasťou môjho dieťaťa na aktivitách CVČ v Žiari nad Hronom organizovaných v rámci školského roka aj mimo sídla CVČ, s prípadnou možnosťou použitia hromadných dopravných prostriedkov (MHD, prímestská doprava autobusom, vlak), resp. dojednanou dopravou.

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

Dňa .................................. .........................................................

 podpis zákonného zástupcu – matky

Dňa .................................. .........................................................

 podpis zákonného zástupcu – otca

**Upozornenie:**

Ak niektorý zo zákonných zástupcov dieťaťa nemôže tento súhlas podpísať, oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

# Súhlas so spracovaním osobných údajov

Súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov, ďalej len „Nariadenie GDPR“).

**Ja, dole podpísaný zákonný zástupca**

meno a priezvisko zákonného zástupcu č.1: ............................................................................................

meno a priezvisko zákonného zástupcu č.2: ............................................................................................

**DIEŤA:** meno a priezvisko: ..................................................................

dátum narodenia: .....................................................................

týmto dávam/-e Centrum voľného času, Ul. M.R.Štefánika č.17, Žiar nad Hronom, so sídlom Ul. M.R.Štefánika 17 Žiar nad Hronom, 96501, IČO: 37831411 (Ďalej len: „Prevádzkovateľ“) dobrovoľný súhlas na spracúvanie jeho/jej osobných údajov za účelom:

1. **Súhlasím / Nesúhlasím** s uskladnením **kópie zdravotného preukazu** dieťaťa, ktorá je nevyhnutná pri poskytovaní prvej pomoci dieťaťu v priestoroch CVČ, ako aj na výletoch, exkurziách, súťažiach a iných podujatiach CVČ;
2. **Súhlasím / Nesúhlasím** so zverejňovaním mena, priezviska, triedy a rozvrhu dieťaťa na webovej stránke CVČ, na dverách a nástenkách v priestoroch CVČ;

1. **Súhlasím / Nesúhlasím** s uvedením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, dátum narodenia, trieda, škola) na súpisku pre rôzne súťaže organizované CVČ, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku;

1. **Súhlasím / Nesúhlasím** s uvedením a sprístupnením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, trieda, škola, dátum narodenia) na účely poistenia, ubytovania, cestovných zliav na výletoch, kurzoch, ,,školy v prírode“, lyžiarskeho výcviku, či iných akciách organizovaných CVČ;

1. **Súhlasím / Nesúhlasím** s uvedením a sprístupnením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, trieda, škola) pre zľavy do múzea, divadla, kina, ZOO a iných inštitúcií navštívených počas akcií CVČ;

1. **Súhlasím / Nesúhlasím** so zverejňovaním literárnych, výtvarných, hudobných diel, respektíve ručných prác, ako aj s uvedením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, trieda, škola, vek) v masovokomunikačných médiách, napr. časopise vydávanom CVČ, na webovej stránke [www.cvczh.edupage.org](http://www.cvczh.edupage.org), facebook stránke Centrum voľného času ZH.

1. **Súhlasím / Nesúhlasím** so zverejňovaním osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, trieda, škola) pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých v rôznych súťažiach;

1. **Súhlasím / Nesúhlasím** so zverejňovaním fotografií, videonahrávok dieťaťa z akcií a podujatí CVČ, akadémií, športových a iných súťaží v časopise CVČ, na webovej stránke [www.cvczh.edupage.org](http://www.cvczh.edupage.org), facebook stránke Centrum voľného času ZH.
2. **Súhlasím / Nesúhlasím** so zverejňovaním fotografie, mena, priezviska, triedy, histórie priebehu účasti dieťaťa v CVČ pri zverejňovaní v ročenkách;
3. **Súhlasím / Nesúhlasím** so zverejňovaním fotografie, mena, priezviska, triedy, roku účasti dieťaťa pri zverejňovaní na tablách;

**Doba trvania súhlasu:**

Predmetný súhlas sa udeľuje do skončenia návštev dieťaťa u Prevádzkovateľa. Súhlas so spracovaním osobných údajov obsiahnutých v bodoch 8., 9. a 10. platí, kým trvá ich účel spracovania. Dovtedy majú zákonní zástupcovia možnosť akýkoľvek bod súhlasu písomne a/alebo elektronicky odvolať.

**Povinné informovanie:**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením GDPR a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“).

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

**Prehlásenie prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke CVČ zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v nariadení GDPR a v zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: **www.osobnyudaj.sk/informovanie**. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe na sekretariáte školy.

**Vyhlásenia zákonných zástupcov:**

**Zákonní zástupcovia svojim vlastnoručným podpisom vyhlasujú a potvrdzujú, že sa oboznámili so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente, znením čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR. Uvedené informácie sú pre zákonných zástupcov zrozumiteľné a ich obsahu porozumeli.**

Dátum: ............................... ...................................................................... vlastnoručný podpis zákonného zástupcu č.1

Dátum: ............................... ...................................................................... vlastnoručný podpis zákonného zástupcu č.2

**Upozornenie:**

Ak niektorý zo zákonných zástupcov dieťaťa nemôže tento súhlas podpísať, oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.