**Meno, priezvisko zákonného zástupcu,**

**Cirkevná spojená škola**

**Štefánikova 119,Piešťany 92101**

**Vec: Žiadosť o prijatie**

**Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do školského klubu detí, ktorý je súčasťou Cirkevnej spojenej školy, Štefánikova 119, Piešťany 92101**

Meno a priezvisko dieťaťa: ...............................................................Trieda:..................

Bydlisko: ........................................................................................................................

Dátum narodenia:..........................................Miesto narodenia: ....................................

Národnosť: ........................Štátne občianstvo: .........Rodné číslo:.................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Informácie o zákonných zástupcoch / rodičoch dieťaťa** | |
| Meno a priezvisko matky  Bydlisko  Kontakt  zamestnávateľ | Meno a priezvisko otca  Bydlisko  Kontakt  zamestnávateľ |
| Adresa pobytu dieťaťa ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov | |

**Informácie o predpokladanom rozsahu denného pobytu dieťaťa v školskom klube detí (ŠKD) počas školského roka:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Deň** | **Pred vyučovaním** | **Po vyučovaní** | **Spôsob odchodu z ŠKD \*** | **Záujmová činnosť dieťaťa \*\*** | |
| v čase od - do | v čase od - do | názov | v čase od - do |
| **Po** |  |  |  |  |  |
| **Ut** |  |  |  |  |  |
| **St** |  |  |  |  |  |
| **Št** |  |  |  |  |  |
| **Pi** |  |  |  |  |  |

\* Dieťa bude odchádzať z klubu napr. samo, s rodičom, so súrodencom, so starou mamou, s pani ...

\*\* Dieťa mimo klubu navštevuje napr. ZUŠ, CVČ, súkromné školy ...

Odchýlky v dennej dochádzke dieťaťa do školského klubu detí oznámi zákonný zástupca / rodič dieťaťa vychovávateľke školského klubu detí vždy **vopred písomne**.

**Možné zdravotné problémy, alergie dieťaťa:**

|  |
| --- |
| **Písomná žiadosť podaná dňa:** **.........................** **....................................................................**  **podpis zákonného zástupcu dieťaťa / rodič dieťaťa** |

**Prevádzkovateľ: Cirkevná spojená škola Piešťany**

Sídlo: Štefánikova 119, Piešťany

IČO: 42401526

Kontakt: 033/7621092; e-mail: css.pn.piestany@gmail.com

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

v zmysle § 13 ods. 1 písm. a) Zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov

Zákonný zástupca žiaka

Meno, priezvisko: .......................................................................................................................

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

Bydlisko: .......................................................................................................................

Udeľujem prevádzkovateľovi súhlas na spracúvanie osobných údajov maloletého dieťaťa za účelom:

1. zverejňovania informačných materiálov zo školských podujatí na webovom sídle prevádzkovateľa, v priestoroch verejne prístupných v budovách školy (chodby, vestibuly, nástenky) v rozsahu meno, priezvisko, trieda, názov školy

súhlasím – nesúhlasím

1. zverejňovania fotografií a videí žiaka na webovom sídle prevádzkovateľa, na sociálnych sieťach prevádzkovateľa a v priestoroch verejne prístupných v budovách školy (chodby, vestibuly, nástenky)

súhlasím – nesúhlasím

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre všetky účely vymenované vyššie udeľujem od 25.5.2018 do skončenia nepretržitej školskej dochádzky žiaka u prevádzkovateľa najmä do ukončenia dochádzky, odhlásením žiaka alebo prestupom žiaka.

Beriem na vedomie, že svoj súhlas so spracovaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať rovnakým spôsobom, akým bol súhlas udelený. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním. Poskytnuté osobné údaje môžu byť ďalej spracované na archivačné a štatistické účely. Osobné údaje spracúva prevádzkovateľ na základe zmluvnej požiadavky a v prípade odvolania súhlasu nebudú ďalej zverejňované na vyššie špecifikovaných miestach.

Beriem na vedomie, že mám právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k poskytnutým osobným údajom, právo na opravu osobných údajov, právo na vymazanie osobných údajov, právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov, právo namietať spracúvanie osobných údajov, právo na prenosnosť osobných údajov, právo podať návrh na začatie konania podľa Zákona 18/2018 Z. z.. Beriem na vedomie, že u prevádzkovateľa nedochádza k profilovaniu. Beriem na vedomie, že kontaktná osoba pre poskytovanie informácií dotknutým osobám je vždy uvedená na webovom sídle prevádzkovateľa. Spracúvanie poskytnutých osobných údajov môže prevádzkovateľ vykonávať aj prostredníctvom ďalšieho sprostredkovateľa. Beriem na vedomie, že osobné údaje nebudú poskytnuté iným príjemcom bez môjho súhlasu.

V Piešťanoch dňa ........................ ..................................................................

Podpis zákonného zástupcu