***Centrum voľného času, Zimná 47, Spišská Belá***

***Informovaný súhlas rodiča (zákonného zástupcu)***

Meno a priezvisko dieťaťa ..........................................................................................................................

Dátum platnosti informovaného súhlasu: školský rok 2024/2025

Člen CVČ je povinný pri činnosti v zvolenom záujmovom útvare( podľa prihlášky dieťaťa) a s tým súvisiacich aktivít Centra voľného času dodržiavať školský poriadok, riadiť sa pokynmi pedagogického dozoru a dodržiavať zásady bezpečného správania.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o organizovaní činnosti v zvolenom záujmovom útvare( podľa prihlášky dieťaťa) a s tým súvisiacich aktivít Centra voľného času. V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z .z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním poskytnutých osobných údajov. V súlade s § 2 písm. y) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov potvrdzujem, že som bol riadne poučený o dôsledkoch môjho súhlasu.

S tým, aby sa aktivít Centra voľného času zúčastnil/zúčastnila môj syn/moja dcéra

***súhlasím - nesúhlasím\****

***Prehlasujem, že zdravotný stav môjho dieťaťa zodpovedá uvedenému druhu činnosti.***

V Spišskej Belej, dňa ....................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu ..........................................................................

Podpis zákonného zástupcu ..................................................

**\* nehodiace sa prečiarknite**

**Súhlasím- nesúhlasím** s poistením dieťaťa vo výške 1,46 € na celý školský rok 2024/2025

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

 Podpis zákonného zástupcu

ČESTNÉ PREHLÁSENIE

Podpísaný rodič (zákonný zástupca dieťaťa)

Meno a priezvisko:

týmto prehlasujem, že súhlas na započítanie do zberu údajov som poskytol len jednému školskému zariadeniu rovnakého druhu , a to Centru voľného času Spišská Belá

pre syna-dcéru:

Bydlisko:

**Vyhlásenie prevádzkovateľa:**

Osobné údaje dotknutej osoby budú spracované v zmysle nariadenia GDPR a zákona 18/2018 Z.z.

Dotknutá osoba sa môže informovať o účele spracovania osobných údajov na webovom sídle Mesta Spišská Belá, v sekcii ochrana osobných údajov, alebo priamo u prevádzkovateľa na sekretariáte.

V Spišskej Belej dňa:

Podpis záujemcu / zák. zástupcu: .............................................................