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

**ŽIADOSŤ**

**o prijatie za člena CVČ v Žiari nad Hronom, šk. rok 2022/2023**

|  |
| --- |
|  |

**Názov činnosti:**

\*vpíšte názov záujmového útvaru, klubu, aktivity

\*môžete vpísať max. 3 záujmové útvary

**Vzdelávací poukaz:** áno nie

**\*preškrtnúť nesprávne**

**\*pri odovzdaní vzdelávacieho poukazu je platba 1 ZÚ zvýhodnená.**

**Meno a priezvisko:**   **Rodné číslo:**

**Škola, príp. MŠ:** **Trieda**:

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

**Súčasný pobyt**(vyplniť len ak je iný ako trvalý, resp. pri striedavej starostlivosti)............................................................................

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

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

\*rodič, zákonný zástupca 1

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

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

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

\*rodič, zákonný zástupca 2

**Tel. 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.8/2020 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

**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 samo z:.......................................(domu/ŠKD)

do CVČ a  odchádzalo z krúžku CVČ samo :..................................................................................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.

**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:** ................................................................................................................

**Tel. 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 2021/2022 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 2021/2022 je potrebné poskytnúť Mestu Žiar nad Hronom

najneskôr do 24. septembra 2021, 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.8/2020 mesta Žiar nad Hronom, je rozdielna pre členov podľa:

- miesta trvalého pobytu,

- veku (dospelí majú inú sumu)

1. Centrum voľného času (ďalej len CVČ) zabezpečuje podľa výchovného programu školského zariadenia výchovno -vzdelávaciu, záujmovú a rekreačnú činnosť detí, rodičov a iných osôb do veku 30 rokov v ich voľnom čase.

2. Mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na činnosti CVČ v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Žiar nad Hronom sa stanovuje paušálne nasledovne:

a) zákonný zástupca na dieťa/žiaka **od 5 rokov veku do dovŕšenia 15 rokov veku s trvalým pobytom na území mesta Žiar nad Hronom,** prispieva **mesačne** na dieťa/žiaka prihlásené **na každú pravidelnú záujmovú činnosť sumou 2,00 €,**

b) zákonný zástupca na dieťa **do 5 rokov veku a na žiaka/študenta od 15 rokov veku do dovŕšenia 25rokov** veku, **s trvalým pobytom na území mesta Žiar nad Hronom**, prispieva **mesačne za každú pravidelnú záujmovú činnosť sumou 3,50 €,**

c) **dospelá osoba do 30 rokov**, ktorá má **trvalý pobyt na území mesta Žiar nad Hronom,** prispieva **mesačne za každú pravidelnú záujmovú činnosť sumou 5,00 €,**

d) zákonný zástupca na dieťa/žiaka **od 5 rokov veku do dovŕšenia 15 rokov** veku, **bez trvalého pobytu na území mesta Žiar nad Hronom,** prispieva **mesačne** na dieťa/žiaka prihlásené na **každú pravidelnú záujmovú činnosť sumou 4,00 €,**

e) zákonný zástupca na dieťa **do 5 rokov veku a na žiaka/študenta od 15 rokov** veku do dovŕšenia 25 rokov veku, **bez trvalého pobytu na území mesta Žiar nad Hronom, prispieva mesačne za každú pravidelnú záujmovú činnosť sumou 5,00 €,**

f) **dospelá osoba do 30 rokov**, ktorá **nemá trvalý pobyt na území mesta Žiar nad Hronom**, prispieva **mesačne za každú pravidelnú záujmovú činnosť sumou 6,00 €,**

g) ak zákonný zástupca **odovzdá vzdelávací poukaz** **centru voľného času**, výška mesačného príspevku za **jednu pravidelnú záujmovú činnosť podľa písm. a), b), d), e) je 0,00 €.**

3. **Odpustenie príspevku**: Príspevok v centre voľného času sa na základe rozhodnutia zriaďovateľa neuhrádza , ak plnoletý žiak alebo zákonný zástupca neplnoletého žiaka o to písomne požiada a predloží doklad o tom, že je poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi podľa osobitného predpisu.

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

**Príspevok za člena je potrebné uhradiť len:**

**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, alebo maximálne 2 x v školskom roku a to nasledovne :**

**1. Úhrada za obdobie X,XI,XII/2021 (3 mesiace) - najneskôr do 08. októbra 2021**

**2. Úhrada za obdobie I,II,III,IV,V/2022 (5 mesiacov) - najneskôr do 14.januára 2022**

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.

# 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 Centru 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;
2. **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.