

## Žiadosť o prijatie do prázdninového klubu

Deň : \_\_\_\_\_ Miesto: \_\_\_\_\_

Meno : \_\_\_\_\_ Priezvisko : \_\_\_\_\_

Dátum narodenia : \_\_\_\_\_

Trvalé bydlisko : \_\_\_\_\_  
názov ulice a popisné číslo PSČ mesto

### Kontaktné údaje :

Matka/otec: t.č. : \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Príchod na činnosť: čas \_\_\_\_\_ samé/ doprovod \_\_\_\_\_  
uviesť meno

Odchod z činnosti: čas \_\_\_\_\_ samé/ doprovod \_\_\_\_\_  
uviesť meno

**UPOZORNENIE pre vedúcich o zdravotných ťažkostiach a obmedzeniach dieťaťa : /  
alergie, užívané lieky, zdravotné problémy a obmedzenia . . .**

---

Z dôvodu neobsadenia tábora dostatočným počtom účastníkov (min.10), môže organizátor zrušiť tábor. Túto skutočnosť oznámi zákonnému zástupcovi dieťaťa, ktorému bude vrátená platba v plnej výške.

Potvrdzujem, že som bol oboznámený s možnosťou vyradenia dieťaťa z DTR podľa Štatútu DTR bod III čl.5 ako aj s pravidlami vrátenia poplatkov čl.11 Štatútu DTR, v prípade predčasného ukončenia tábora zverejnenom na webovej adrese CVČ – [www.cvckosice.sk](http://www.cvckosice.sk)

Každý účastník chráni svoje zdravie a zdravie ostatných účastníkov, rešpektuje osobnosť a potreby ostatných účastníkov, chráni svoj i zverený majetok. Som si vedomý/á náhrady škody spôsobenej mojim dieťaťom počas táborovej rekreácie.

Účastníci sa riadia táborovým poriadkom, s ktorým sú oboznámení bezprostredne po príchode do tábora. Dodržiavanie týchto pravidiel je nevyhnutné v záujme ochrany zdravia účastníkov, ako aj hladký priebeh programu tábora.

V ..... dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu



# Súhlas zákonného zástupcu

## pre prázdninový klub

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Prevádzkovateľ: Centrum voľného času, Orgovánová 5, Košice (ďalej len CVČ)

zastúpený: PaedDr. Alena Mocná, riaditeľka CVČ Košice

IČO: 035542781

Dolu podpísaný/-á zákonný zástupca (meno a priezvisko):

dieťaťa: \_\_\_\_\_

dátum narodenia: \_\_\_\_\_

### SÚHLASÍM:

1. s použitím **kópie zdravotného preukazu** dieťaťa, ktorá je nevyhnutná pri poskytnutí prvej pomoci dieťaťa v CVČ počas aktivít a podujatí v tábore, na výletoch, exkurziách, súťažiach a iných aktivitách, ktoré sú organizované v tábore .  
 ÁNO  NIE
2. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, kontakt na zákonného zástupcu, prítomnosť a zdravotné ťažkosti dieťaťa** k pedagogickej dokumentácii v rámci centra voľného času.  
 ÁNO  NIE
3. s uvedením osobných údajov dieťaťa na zoznam detí v prázdninovom klube pre rôzne súťaže: **meno, priezvisko, dátum narodenia, CVČ**, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku  
 ÁNO  NIE
4. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, CVČ** pre zľavy do inštitúcií navštívených počas prázdninovej činnosti  
 ÁNO  NIE
5. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, dátum narodenia, registračné číslo preukazu na bezplatnú prepravu vlakom, CVČ** na prepravu vlakom skupiny na výlety, kurzy, prázdninové činnosti.  
 ÁNO  NIE
6. s uverejnením **jednotlivých aj spoločných fotografií, videonahrávok z prázdninovej činnosti detí** na [www.cvckosice.sk](http://www.cvckosice.sk) a <https://www.facebook.com/Centrum-voľného-času-Košice-393243214080896/>  
 ÁNO  NIE

Môj súhlas<sup>1</sup> je dobrovoľný a trvá do 31.8.2020, súhlas je platný na dané obdobie aj v prípade odhlásenia dieťaťa z činnosti.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ vlastnoručný podpis zákonného zástupcu dieťaťa

<sup>1</sup> V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracovania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila