



STŘEDISKO VOLNÉHO ČASU
PŘI ZÁKLADNÍ ŠKOLE POSTOLOPRTY, OKRES LOUNY
Draguš 581, Postoloprty, PSČ 439 42
IČ 61357448, REDIZO 600083063
Tel: +420 720 032 154

PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO ÚTVARU (ZÚ) 2024/2025

Údaje jsou vyžadovány v souladu s §28 odst.3, Zákona 561/2004 Sb. – Školský zákon.

Název ZÚ: **Škola/ školka:**

..... **Třída:**

Jméno a příjmení: **Pojišťovna:**

.....

Datum narození: **Rodné číslo:**

.....

Bydliště:

..... **PSČ:**

.....

Zdravotní omezení člena ZÚ (alergie apod.):

.....

Zákonný zástupce – jméno a příjmení:

.....

Tel. kontakt:

E-mail:

.....

Cena ZÚ činí:

Způsob odchodu účastníka ZÚ (zakroužkujte jednu z variant):

a) samo

b) v doprovodu

Prohlášení zákonného zástupce:

- Prohlašuji, že jsem byl(a) informován(a) o vydání a obsahu vnitřního řádu Střediska volného času při ZŠ Postoloprty, okres Louny. Vnitřní řád je trvale umístěn na nástěnce v budově ZŠ Postoloprty a na webových stránkách školy.
- Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s Vnitřním řádem a Úplatou za vzdělávání Střediska volného času při ZŠ Postoloprty, okres Louny a budu jej respektovat. (storno poplatky, odhlašování apod.)
- Prohlašuji, že dítěti umožním docházku do ZÚ a v případě onemocnění dítěte omluvím. Při předčasném opuštění kroužku požádám o uvolnění dítěte písemnou žádostí.
- Dítě je řádným členem SVČ při ZŠ Postoloprty tehdy, pokud odevzdá řádně vyplněnou a zákonným zástupcem podepsanou přihlášku.



STŘEDISKO VOLNÉHO ČASU
PŘI ZÁKLADNÍ ŠKOLE POSTOLOPRTY, OKRES LOUNY
Draguš 581, Postoloprty, PSČ 439 42
IČ 61357448, REDIZO 600083063
Tel: +420 720 032 154

- Platbu je možno provést **behotovostně** na účet **1022962379/0800**, do poznámky pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte a název zájmového útvaru.
- Za bezpečnost dítěte zodpovídá SVČ při ZŠ Postoloprty pouze po dobu trvání zájmového útvaru.

Dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Vyplní zaměstnanci SVČ

Příhláška odevzdána dne _____

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

(dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů)

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytnu **Základní škole Postoloprty, okr. Louny**, jakožto správci osobních údajů, souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů mého dítěte, a to v následujícím rozsahu:

Osobní údaje	Účely zpracování	Doba zpracování
Audio a videozáznamy, vč. fotografií účastníka ZÚ získané během zájmového vzdělávání či akcí, včetně uvedení jména a příjmení a roku pořízení	Zveřejnění v prostorách školy, na webových stránkách školy, v tisku a v propagačních materiálech školy (a s tím související i uložení v databázi školy) za účelem dokumentace akcí, informování rodičů a propagace školy	Po dobu trvání účasti dítěte v zájmovém vzdělávání a následně 5 let po jeho skončení
Audio a videozáznamy, vč. fotografií účastníka ZÚ získané během zájmového vzdělávání či akcí, včetně uvedení roku pořízení (bez uvedení jména a příjmení)	Zveřejnění na FB stránkách školy za účelem propagace školy, dokumentace akcí a informování rodičů	Po dobu trvání účasti dítěte v zájmovém vzdělávání a následně 5 let po jeho skončení
Jméno a příjmení účastníka zájmového vzdělávání, datum narození (jako součást jmenného seznamu dětí)	Zajištění účasti na akcích konaných mimo školu - jmenné seznamy účastníků zájmového vzdělávání budou předány organizátorům soutěží, při dotazníkovém šetření a testování externími společnostmi.	Po dobu trvání účasti dítěte v zájmovém vzdělávání
Výtvarná díla a jiné výrobky či práce účastníka zájmového vzdělávání, včetně uvedení jeho jména, příjmení a vlastnoručního podpisu	Zveřejnění v prostorách školy, na webových stránkách školy a vystavování mimo prostory školy (např. obecní výstavy, galerie)	Po dobu trvání účasti dítěte v zájmovém vzdělávání a následně 5 let po jeho skončení
Jméno a příjmení účastníka zájmového vzdělávání, datum narození, zdravotní	Zajištění externích akcí školy – výlety, tábory, cesty do zahraničí (údaje budou	Po dobu trvání účasti dítěte v zájmovém vzdělávání



STŘEDISKO VOLNÉHO ČASU
PŘI ZÁKLADNÍ ŠKOLE POSTOLOPRTY, OKRES LOUNY
Draguš 581, Postoloprty, PSČ 439 42
IČ 61357448, REDIZO 600083063
Tel: +420 720 032 154

údaje, číslo cestovního dokladu, uchování kopie kartičky pojištěnce.	předány organizátorovi akce, přepravci či ubytovateli)	
Data zákonného zástupce (jméno, příjmení, email, telefonní číslo, telefonní číslo do zaměstnání, adresa, která není shodná s bydlištěm dítěte), jména, příjmení a telefonický kontakt na pověřené osoby, které budou odvádět dítě ze zájmového vzdělávání.	Využití pro účely organizace a zajištění kontaktu při zájmovém vzdělávání ve škole i při mimoškolních akcích organizovaných školou.	Po dobu trvání účasti dítěte v zájmovém vzdělávání
Jméno a příjmení účastníka vzdělávání, datum narození, zdravotní pojišťovna, bydliště, rodné číslo, jméno a příjmení zákonného zástupce	Evidence pojistných událostí a jejich likvidace Vedení a evidence přihlášek, odhlášek a účasti dětí v aktivitách organizovaných školou Střediskem volného času.	Po dobu trvání účasti dítěte v zájmovém vzdělávání

Beru na vědomí, že mám právo svůj souhlas kdykoliv odvolat, a to písemně na adrese školy uvedené v záhlaví tohoto formuláře. Případným odvoláním však není dotčena zákonnost zpracování vycházející ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním.

Další informace související se zpracováním osobních údajů naleznete na webových stránkách školy www.zspostoloprty.cz.

Rádi bychom Vás informovali, že dle stanoviska Úřadu pro ochranu osobních údajů je škola oprávněna pořizovat a zveřejňovat reportážní fotografie či videozáznamy vztahující se k její činnosti (např. záběry z vyučování, soutěží, veřejných vystoupení žáků, atd.), včetně **stručné** doprovodné informace, a to **bez výslovného souhlasu** zákonného zástupce. Takové fotografie či záznamy bude škola zveřejňovat pouze v prostorách školy, na svých webových stránkách, ve svém zpravodaji, případně v místním tisku, a to za účelem její propagace a šíření povědomí o vhodných a slušných způsobech společenského chování v rámci školní výuky i výchovy mimoškolní. To se týká i prezentace výrobků a výkresů žáků, dětí.

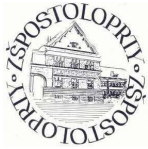
Škola bude důkladně zvažovat, které konkrétní fotografie, audiovizuální záznamy či výrobky a výkresy zveřejní, a to s ohledem na oprávněné zájmy dětí.

Přesto máte jako zákonní zástupci možnost se na školu obrátit s žádostí o úpravu či stažení jednotlivých publikovaných fotografií a videozáznamů. Škola se bude vaší žádostí zabývat, kdy zejména posoudí konkrétní důvody pro úpravu či stažení publikovaných materiálů.

Jméno a příjmení dítěte nar.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Vdne.....



STŘEDISKO VOLNÉHO ČASU

PŘI ZÁKLADNÍ ŠKOLE POSTOLOPRTY, OKRES LOUNY

Draguš 581, Postoloprty, PSČ 439 42

IČ 61357448, REDIZO 600083063

Tel: +420 720 032 154

Podpis zák. zástupce

Podpis žáka.....

(pouze u dětí ve věku 15let a více)