



PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO ÚTVARU SVČ

Název zájmového útvaru / vedoucí			
		Školní rok	
Základní údaje účastníka zájmového útvaru			
Jméno a příjmení		Třída	
Adresa bydliště		Telefon	
		E-mail	
První zákonný zástupce			
Jméno a příjmení		Telefon	
Adresa bydliště		E-mail	
Druhý zákonný zástupce			
Jméno a příjmení		Telefon	
Adresa bydliště		E-mail	
Doplňující informace			
Speciální vzdělávací potřeby účastníka*		*(SVP – osoby se zdravotním postižením, osoby z jiného socio-kulturně znevýhodněného prostředí, osoby s výjimečným talentem)	
Uveďte skutečnosti, které by měly být vedoucímu zájmového útvaru známy – upozornění na zdravotní stav, omezení:			

Prohlášení rodičů (zákonných zástupců)

Souhlasím se členstvím dítěte v uvedeném zájmovém útvaru (ZÚ). Budu dbát, aby řádně docházel/a do ZÚ a v případě nepřítomnosti omluvím dopředu účastníka ZÚ písemně nebo telefonicky vedoucímu. Ukončení docházky oznámím vedoucímu ZÚ skrze formulář - Odhláška ze zájmového útvaru SVČ. Jsem si vědom toho, že odhlášení žáka ze ZÚ je možné pouze ze závažných důvodů. V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny ZÚ (místo, den, doba činnosti ZÚ, vedoucí). Všichni účastníci ZÚ jsou úrazově pojištěni. Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil a souhlasím s Vnitřním řádem a pokyny pro členy zájmových útvarů SVČ (Vnitřní řád v celém znění je umístěn v na webových stránkách www.cssodry.cz).

Ochrana osobních údajů

Zpracovávání osobních údajů žáka a zákonného zástupce uvedených v této přihlášce je prováděno zákonnými způsoby dle platné legislativy a těmi jsou příprava a plnění smlouvy, plnění právních povinností, kterou jsou smluvní strany jako správci osobních údajů povinovány. Veškeré práva, povinnosti a informace při zpracovávání osobních údajů jsou uvedeny na stránkách www.cssodry.cz Ochrana osobních údajů – GDPR.

Pro zpracovávání osobních údajů mimo rámec této přihlášky byl předložen žákovi, zákonnému zástupci souhlas se zpracováváním osobních údajů v rámci školy.

V dne

.....
podpis rodičů (zákonných zástupců)



ODHLÁŠKA ZE ZÁJMOVÉHO ÚTVARU SVČ

Název zájmového útvaru / vedoucí:

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození účastníka:

Den a čas konání ZÚ:

Důvod odhlášení ze ZÚ:

Odhlášení účastníka ze zájmového útvaru je možné pouze **písemnou formou**, a to vždy k pololetí.

Odhlášení je možné pouze ze závažných důvodů.

Datum:

Podpis zákonného zástupce účastníka ZÚ:

Podpis vedoucího ZÚ: