

**ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA**

**Na Trenčiansku detskú univerzitu 2024**

**1.turnus v dňoch od 8.7. – 12.7. 2024 (pondelok až piatok)**

**DIEŤA :**

Meno a priezvisko: Dátum narodenia: Rodné číslo: Adresa bydliska:

Tel. číslo zák. zástupcu:

Email zák. zástupcu :

Po skončení činnosti pôjde dieťa domov samé : ÁNO **:** o hod.

NIE : pôjde s ...................................

vlastnoručný podpis zákonného zástupcu č.1 vlastnoručný podpis zákonného zástupcu č.2

**Záväzná prihláška bude akceptovaná až po uhradení poplatku do 3.07. 2024**

 **Poplatok (100Eur) prosím uhraďte na účet SK59 8180 0000 0070 0006 5420, do**

**poznámky pre prijímateľa dajte meno dieťaťa (v prípade viacerých detí každú platbu samostatne)**

Pošlite scan prihlášky emailom, originál prineste na začiatok turnusu.

**Súhlas zákonného zástupcu**

**pre denné detské aktivity**

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

**Ja, dole podpísaný zákonný zástupca**

meno a priezvisko zákonného zástupcu č.1: ............................................................................................

meno a priezvisko zákonného zástupcu č.2: ............................................................................................

**DIEŤAŤA:**

meno a priezvisko: ................................................................................. dátum narodenia: ...........................................

týmto dávam/-e TNUNI , Študentská ul. 2 ,Trenčín, dobrovoľný súhlas na spracúvanie osobných údajov za účelom :

Dolu podpísaný/á zákonný zástupca

1. **Súhlasím/ Nesúhlasím** s uskladnením **kópie zdravotného preukazu** dieťaťa, ktorá je nevyhnutná pri poskytovaní prvej pomoci dieťaťu počas trvania denných detských aktivít
2. **Súhlasím/Nesúhlasím** s uvedením a sprístupnením osobných údajov dieťaťa (**meno, priezvisko, dátum narodenia**) na účely poistenia.
3. **Súhlasím/ Nesúhlasím** so zverejňovaním ako aj s uvedením osobných údajov žiaka (**meno, priezvisko, vek)**

na internete a sociálnych médiách.

1. **Súhlasím/Nesúhlasím** so zverejňovaním **fotografií, videonahrávok** dieťaťa z prázdninovej činnosti detí v masovokomunikačných médiách .

**Vyhlásenia zákonných zástupcov:**

**Zákonní zástupcovia svojim vlastnoručným podpisom vyhlasujú a potvrdzujú, že sa oboznámili so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente, znením §19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. 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

**V y h l á s e n i e**

**UPOZORNENIE** : **Vyhlásenie odovzdajte v deň nástupu do tábora s aktuálnym dátumom!**

Vyhlasujem, že dieťa .......................................................................................

bytom v .........................................................................................................

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Trenčíne dňa .........................................

*Podpis zákonného zástupcu 1 Podpis zákonného zástupcu 2*