

Informovaný súhlas zákonného zástupcu

Zákonný zástupca (meno dieťaťa)

narodeného

bytom

v zmysle § 2 písm. y) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov svojím podpisom **dávam súhlas Súkromnej základnej umeleckej školy LAVUTA, Magurská 14, 974 11 Banská Bystrica na:**

- používanie a spracovanie osobných údajov môjho dieťaťa, a to v rozsahu mena a priezviska, dátumu a miesta narodenia, adresy trvalého bydliska, pre potreby výchovno- vzdelávacích aktivít (účasť na súťažiach, vystúpeniach, zájazdoch, sústredueniach), pre potreby zdravotníctva a poisťovníctva),
- používanie fotografií alebo videa môjho dieťaťa/mojich detí na internetovej stránke Súkromnej základnej školy LAVUTA, na prezentáciu školy v médiách a pre dokumentačnú archíváciu,
- beriem na vedomie, že na dopravu pri realizácii daných aktivít sa môžu používať aj hromadné dopravné prostriedky,
- mimo času konania aktivity školy nemajú deti dovolené zdržiavať sa v priestoroch školy ani v iných priestoroch, kde sa aktivita koná z hľadiska bezpečnosti. V prípade, že moje dieťa toto nariadenie poruší, preberám plnú zodpovednosť za následky, ktoré by z toho mohli vyplynúť,
- zaväzujem sa, že oznámim organizátorovi výchovno-vzdelávacej činnosti užívanie liekov a iné zdravotné náležitosti (špeciálne diagnózy) môjho dieťaťa/mojich detí,
- zaväzujem sa, že neodkladne oznámim organizátorovi podujatia výskyt choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou, každé očkovanie dieťaťa. Ďalej sa zaväzujem, že vždy oznámim prípadný aktuálne zhoršený zdravotný stav.

Svojím podpisom dávam súhlas a potvrdzujem, že som porozumel/la vyššie uvedeným skutočnostiam a boli mi poskytnuté všetky potrebné informácie v zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. a zákona č. 18/2018 Z. z..

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Podpis zákonného zástupcu:

V

Dňa