

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**  
**v zmysle ust. §14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov**

**Ja, dole podpísaný zákonný zástupca**

meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

**Názov aktivít CVČ Handlová:**

**Letný mestský tábor s CVČ Handlová**

týmto dávam **Centru voľného času Handlová, Námestie baníkov 3, 972 51 Handlová**, ako organizátorovi voľno časových aktivít dobrovoľný súhlas na spracúvanie jeho/jej osobných údajov a preto:

1  **Súhlasím**  **Nesúhlasím** s uvedením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, rodné číslo) pre potreby aktivít (podklady k cestovným lístkom a iné).

2  **Súhlasím**  **Nesúhlasím so zverejnením fotografií z tábora** v miestnych médiách, web stránke mesta, CVČ a na FB stránke Centrum voľného času Handlová.

Doba trvania súhlasu:

Predmetný súhlas sa udeľuje len za účelom účasti na Letnom mestskom tábore.

**Povinné informovanie:**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“).

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v § 19 až § 30 zákona o ochrane osobných údajov a ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

**Vyhlásenia zákonných zástupcov:**

**Zákonný zástupca svojim vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámil so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente. Uvedené informácie sú pre zákonného zástupcu zrozumiteľné a ich obsahu porozumel.**

V Handlovej, dňa

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

# Vyhlásenie

Vyhlasujem, že dieťa .....  
bytom....., neprejavuje príznaky akútneho ochorenia,  
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.  
COVID-19, 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 ..... dňa .....

Meno a priezvisko zák. zástupcu:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Telefón zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	

Dieťa v súčasnom období užíva lieky:.....

Alergie u dieťaťa:.....

Iné obmedzenia:.....

## Podmienky za ktorých môže byť dieťa vylúčené z jarných aktivít:

- Neuhradený poplatok za aktivity
- zamlčanie skutočností, týkajúcich sa zdravotného stavu dieťaťa,
- narušovanie poriadku a priebehu programu dieťaťom,
- nerešpektovanie pokynov vedúceho,
- porušenie BOZP, ohrozovanie zdravia iných detí, ubližovanie.

V zmysle §30 ods.7 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a o zmene a doplnení niektorých zákonov  
v znení neskorších predpisov Vás informujeme o podmienkach organizácie letných aktivít: Účastník  
nesmie mať v osobných veciach zbraň ani predmet, ktorým by mohol spôsobiť sebe alebo inému  
ubliženie na zdraví. Taktiež nesmie fajčiť, ani svojvoľne manipulovať s ohňom, piť alkoholické  
nápoje ani požívať akékoľvek omamné látky. Ďalej je povinný rešpektovať školský poriadok CVC  
Handlová, riadiť sa pokynmi pedagogického dozoru a dodržiavať zásady bezpečného správania.  
V opačnom prípade nepreberáme zodpovednosť za následky jeho správania. V prípade zavinenia  
poškodenia majetku CVC, zistíme výšku spôsobenej škody, ktorú si budeme uplatňovať k zákonnému  
zástupcovi dieťaťa, ktoré ju spôsobilo.

Prehlasujem, že som bol oboznámený o tom, že prehlásený účastník sa bude zúčastňovať voľno  
časových aktivít podľa predloženého programu letných aktivít CVC. S uvedenými podmienkami  
súhlasím.

V Handlovej, dňa

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

Toto vyhlásenie odovzdajte pri nástupe na aktivity pracovníkovi CVČ Handlová.  
**Vyhlásenie nesmie byť staršie ako jeden deň.**