

# INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

/platí počas štúdia na SZUŠ/

Ako zákonný zástupca dieťaťa prihláseného do Súkromnej základnej umeleckej školy, Hlavná 44/76, Liptovská Štiavnica (ďalej len „SZUŠ“) svojim podpisom:

a) dávam súhlas na:

- zúčastňovaní sa môjho dieťaťa na výchovno-vzdelávacích aktivitách organizovaných SZUŠ aj mimo budovy a areálu školy (vychádzky, exkurzie na území SR i v zahraničí, školské výlety, didaktické hry, reprezentácia školy a účasť na súťažiach a olympiádach, kultúrne, športové a vzdelávacie podujatia), ktoré sú organizované podľa učebného plánu školy. Zároveň beriem na vedomie, že na dopravu pri realizácii daných aktivít sa môžu používať aj hromadné dopravné prostriedky;
- používanie fotografií a videozáznamov môjho dieťaťa na internetovej stránke školy, na prezentáciu školy v médiách a pre dokumentačnú archíváciu;

Potvrdzujem, že som bol informovaný o práve odvolať svoj udelený súhlas so spracúvaním osobných údajov rovnako jednoduchým spôsobom, akým som ho udelil zaslaním písomnej žiadosti na adresu: SZUŠ, Hlavná 44/76, 034 01 Liptovská Štiavnica.

b) beriem na vedomie:

- Školský poriadok SZUŠ v plnom znení (dostupný na [www.dotyk.eu](http://www.dotyk.eu)),
- použitie ochranného opatrenia podľa § 58 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon);
- spracovanie a používanie osobných údajov môjho dieťaťa v súlade so zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v rozsahu nevyhnutnom na uskutočňovanie výchovno-vzdelávacej činnosti SZUŠ s poukázaním na ustanovenie § 11 ods. 7, § 157 ods. 3 a § 158 ods. 1, ods.2 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon).

c) zaväzujem sa:

- bezodkladne oznámiť učiteľovi SZUŠ závažné zdravotné problémy dieťaťa, ochorenie dieťaťa alebo členov rodiny prenosnou infekčnou chorobou; v prípade telefonického upozornenia zo strany školy na výskyt náhlych zdravotných problémov dieťaťa počas vyučovania SZUŠ zabezpečím čo najrýchlejšie prevzatie dieťaťa do osobnej starostlivosti.

Školné na základných umeleckých školách:

Výšku školného na SZUŠ určuje riaditeľ školy. Štúdium na SZUŠ je pre žiakov do 15 rokov bezplatné, ak dieťa navštevuje jeden odbor, druhý je spoplatnený sumou 12,-€ mesačne (120,-€ na školský rok).

Školné pre žiakov nad 15 rokov je vo výške 200,-€ na školský rok.

Školné sa platí na celý polrok dopredu najneskôr do 15. októbra za I. polrok a najneskôr do 28. februára za II. polrok. Zaplatené školné sa nevracia.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som porozumel/porozumela vyššie uvedeným skutočnostiam a bol/a som poučený/poučená o dôsledkoch svojho súhlasu. Vyhlasujem, že som vzal na vedomie a budem plniť základné povinnosti určené Školským poriadkom SZUŠ.

Čitateľné meno a priezvisko zákonného zástupcu, .....

V ..... dňa .....

Podpis rodiča ( zákonného zástupcu )

## ČESTNÉ VYHLÁSENIE PRE ZBER ÚDAJOV

Identifikačné údaje o dieťati, žiakovi alebo poslucháčovi:

Meno a priezvisko: .....

Dátum a miesto narodenia: .....

Adresa pobytu: .....

Trvalý pobyt/ prechodný pobyt\*

Identifikačné údaje o zákonom zástupcovi:

Meno a priezvisko: .....

Adresa pobytu: .....

Trvalý pobyt/ prechodný pobyt\*

Mailová adresa: .....

Ako zákonný zástupca dieťaťa, ktoré na základe žiadosti zákonného zástupcu bude navštevovať Súkromnú základnú umeleckú školu, Hlavná 44/76, Liptovská Štiavnica, IČO: 37 974 874, v súlade s § 7a ods. 5 zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení, týmto

čestne vyhlasujem,

že súhlas na započítanie do zberu údajov som poskytol len Súkromnej základnej umeleckej škole, Hlavná 44/76, Liptovská Štiavnica ako jednej škole rovnakého druhu.

Dátum: ..... .....

Podpis rodiča ( zákonného zástupcu )

\*nehodiace sa preškrtnúť