

PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO KROUŽKU- školní rok 2020/2021

Dům dětí a mládeže Šternberk, příspěvková organizace, Opavská 14, 785 01 Šternberk, IČO 61989941, tel: 585012957

Nová keramika	
Označení vybrané skupiny	
Jméno a příjmení účastníka zájmového vzdělávání :	

A/ Pokyny, informace a všeobecné podmínky

- 1) Zahájení činnosti zájmových kroužků dne 11.5.2021 (změna termínu vyhrazena)
- 2) Ukončení zájmového vzdělávání v kroužcích je 16.6.2021 (změna termínu vyhrazena)
- 3) **PŘIHLAŠOVÁNÍ A ODHLAŠOVÁNÍ ÚČASTNÍKŮ ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ MUSÍ BÝT VŽDY PÍSEMNOU FORMOU !**
- 4) Potvrzení o zaplacení školného doporučujeme uschovat po celý školní rok.
- 5) Práva a povinnosti přihlášených účastníků se řídí §21-22, §31 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání.
- 6) Přihlášený (zákonný zástupce) je povinen oznámit neodkladně změny nastalé po doručení této přihlášky.
- 7) Přihlášený, jeho zákonný zástupce má povinnost se seznámit s Vnitřním řádem DDM Šternberk. Nedodržení nebo vážné porušení řádu účastníkem může vést k jeho vyloučení ze zájmového vzdělávání bez nároku na vrácení zápisného.
- 8) Osobní a ostatní údaje účastníka zájmového vzdělávání a jeho zákonného zástupce budou uvedeny ve školní matrice DDM Šternberk, IČO 61989941 (zákon č.561/2004 Sb.)

B/ GDPR

Dům dětí a mládeže Šternberk, příspěvková organizace zpracovává osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů nebo také GDPR).

Dům dětí a mládeže Šternberk, příspěvková organizace je **správce** Vašich osobních údajů, které zpracovává za účelem : ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ

C/ Údaje o zákonném zástupci :

Jméno a příjmení :	
Místo trvalého pobytu :	
Adresa pro doručování písemností :	
Telefon :	

Údaje o účastníku zájmového vzdělávání :

Jméno a příjmení :	
Rodné číslo :	Státní občanství :
Místo trvalého pobytu :	
Údaje o zdravotní způsobilosti účastníka zájmového vzdělávání, popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování zájmového vzdělávání - vypište :	
Škola :	
Datum zahájení činnosti : 1.5.2021	Datum ukončení činnosti : 16.6.2021

D/ DÍTĚ BUDE PO UKONČENÍ ZÁJMOVÉHO KROUŽKU ODCHÁZET :

Samo / V doprovodu zákonného zástupce, nebo jiné dospělé osoby - vypište (nehodící škrtněte).

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s právy a povinnostmi účastníka zájmového vzdělávání, s pokyny, informacemi a všeobecnými podmínkami výše uvedenými, rovněž s informacemi dle bodu B (GDPR) a beru je na vědomí a souhlasím s platbou ve výši 400,- Kč.

Datum :

Podpis zákonného zástupce, nebo účastníka zájmového vzdělávání staršího 18-ti let :